



Ε.Σ 23
ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΚΗΡΥΞΗ ΕΚΠΤΩΣΗΣ

[Άρθρο 39, Κανονισμός 34]

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ ΤΗΝ ΕΚΠΤΩΣΗ

Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία

Φυσικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>		Νομικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	
Όνομα κ' Επώνυμο / Επωνυμία			
Επαγγελματική Διεύθυνση			
Ηλεκτρονική Διεύθυνση			
Τηλέφωνο			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ

Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία

Φυσικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>		Νομικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	
Όνομα κ' Επώνυμο / Επωνυμία			
Διεύθυνση			
Ηλεκτρονική Διεύθυνση			
Τηλέφωνο			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΤΟΥ ΣΗΜΑΤΟΣ

Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία

Φυσικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>		Νομικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	
Όνομα κ' Επώνυμο / Επωνυμία			
Επαγγελματική Διεύθυνση			
Ηλεκτρονική Διεύθυνση			
Τηλέφωνο			

ΠΡΟΣΒΑΛΛΟΜΕΝΟ ΣΗΜΑ

Αριθμός Σήματος		Ημερομηνία Εγγραφής	/	/
-----------------	--	---------------------	---	---

ΠΡΟΙΟΝΤΑ Κ' ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΣΤΡΕΦΕΤΑΙ Η ΕΚΠΤΩΣΗ

Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία

Καθ' όλων των Προϊόντων κ' Υπηρεσιών	<input type="checkbox"/>	
Κατά μέρους των Προϊόντων κ' Υπηρεσιών	<input type="checkbox"/>	Ειδικότερα :

Αριθμός Κλάσης	Προϊόντα κ' Υπηρεσίες

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου "Συμπληρωματικό Φύλλο Προϊόντων Και Υπηρεσιών" όπου χρειάζεται]

ΛΟΓΟΙ ΕΚΠΤΩΣΗΣ

Άρθρο 39(1)(α), μη ουσιαστική χρήση του σήματος για πέντε συνεχή έτη	<input type="checkbox"/>
Άρθρο 39(1)(β), το σήμα κατέστη κοινόχρηστο	<input type="checkbox"/>
Άρθρο 39(1)(γ), το σήμα κατέστη παραπλανητικό	<input type="checkbox"/>
Άρθρο 53, ειδικοί λόγοι έκπτωσης συλλογικών σημάτων και σημάτων πιστοποίησης <i>[Προσδιορίστε]</i>	<input type="checkbox"/>

[Προσδιορίστε]

--

Αιτιολόγηση Λόγων Έκπτωσης

--

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται και επισυνάψτε τα αποδεικτικά στοιχεία, όπου υπάρχουν]

ΤΕΛΟΣ

Ποσό: €

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η _____
αντιπρόσωπος ή ειδικός πληρεξούσιος ή δικηγόρος / εκπρόσωπος της δικηγορικής εταιρείας
_____, [μέλος του Παγκύπριου Δικηγορικού Συλλόγου με
αριθμό μητρώου _____,] δηλώνω υπεύθυνα και διαβεβαιώνω επίσημα
[ότι η εγγραφή μου στο μητρώο Δικηγόρων είναι σε ισχύ,]¹ ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για
την κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

¹ Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.