



Ε.Σ 07

ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΣΗΜΑΤΟΣ

[Άρθρα 25 (2), (3), 34, Κανονισμοί 9 (4), (28)]

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

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			

ΣΗΜΑ

Αριθμός Εγγραφής		Ημερομηνία Κατάθεσης Αίτησης Εγγραφής	/ /
---------------------	--	--	-----

ΑΙΤΗΜΑ

[Επιλέξτε μία από τις κατωτέρω περιπτώσεις]

(Α) Παρακαλούμε όπως προβείτε στην ανανέωση του ανωτέρω σήματος για το σύνολο των προϊόντων υπηρεσιών

(Β) Παρακαλούμε όπως προβείτε στην ανανέωση του ανωτέρω σήματος για μέρος των προϊόντων / υπηρεσιών ως κατωτέρω

Αριθμός Κλάσης	Προϊόντα κ' Υπηρεσίες

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

ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ

Εντός της 10ετούς προσασίας του σήματος	<input type="checkbox"/>
Εντός της πρόσθετης δμηνης προθεσμίας	<input type="checkbox"/>

ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗΣ [όπου απαιτείται]

Τα κατωτέρω προϊόντα και υπηρεσίες που δεν είχαν προσδιορισθεί με επαρκή ακρίβεια και σαφήνεια κατά την εγγραφή του σήματος επαναδιατυπώνονται ως ακολούθως

Αριθμός Κλάσης	Προϊόντα κ' Υπηρεσίες

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

ΤΕΛΟΣ

Μία κλάση	Ποσό :	€
Κλάσεις πέραν της πρώτης	Αριθμός Κλάσεων	Τέλος ανά κλάση
	Ποσό :	€
Σύνολο		€

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.