



Ε.Σ 08

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΛΛΑΓΗ ΟΝΟΜΑΤΟΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ, ΑΙΤΟΥΝΤΑ ΕΓΓΡΑΦΗ, ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΣΗΜΑΤΟΣ, ΑΔΕΙΟΥΧΟΥ ΧΡΗΣΗΣ, ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ

[Κανονισμός 26]

[Στην ίδια αίτηση μπορείτε να σωρεύσετε αλλαγές για περισσότερα του ενός σήματα, του ιδίου δικαιούχου, αναγράφοντας τον αριθμό, αίτησης / εγγραφής / άδειας χρήσης αυτών]

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία

Φυσικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	Νομικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>
Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία	
Αιτών Εγγραφή <input type="checkbox"/>	Δικαιούχος Σήματος <input type="checkbox"/>
Αδειούχος Χρήσης <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	

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ / ΣΗΜΑ / ΑΔΕΙΑ ΧΡΗΣΗΣ

Συμπληρώστε ένα από τα κατωτέρω πεδία

Αριθμός Αίτησης Εγγραφής Σήματος	
Αριθμός Εγγεγραμμένου Σήματος	
Αριθμός Καταχώρησης Άδειας Χρήσης	

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου εάν οι αλλαγές αφορούν πολλαπλές αιτήσεις εγγραφής / εγγεγραμμένα σήματα / άδειες χρήσης]

ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΜΕΝΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ*Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία*

Φυσικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	Νομικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>
<i>Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία</i>	
Αιτών Εγγραφή <input type="checkbox"/>	Δικαιούχος Σήματος <input type="checkbox"/>
Αδειούχος Χρήσης <input type="checkbox"/>	Δικηγόρος <input type="checkbox"/>
Όνομα κ' Επώνυμο / Επωνυμία	
Επαγγελματική Διεύθυνση	
Ηλεκτρονική Διεύθυνση	
Τηλέφωνο	

ΤΕΛΟΣ

Ποσό: €

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η _____
ή 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, ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για την
κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /
