



Ε.Σ 10

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ

[Άρθρα 17(4), 18(6), 19, 35, Κανονισμοί 13, 25, 29-32]

[Για μεταβολές περισοτέρων του ενός σήματος που αφορούν τον ίδιο δικαιούχο και το ίδιο είδος μεταβολής, αναγράψετε τον αριθμό αίτησης εγγραφής / εγγραφής / άδειας χρήσης του εκάστοτε σήματος.]

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ

<i>Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία</i>	
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"/>
Δικαιοδόχος Σήματος <input type="checkbox"/>	Αδειούχος Χρήσης <input type="checkbox"/>
Δικαιούχος Εμπραγμάτου Δικαιώματος <input type="checkbox"/>	
Όνομα κ' Επώνυμο / Επωνυμία	
Επαγγελματική Διεύθυνση	
Ηλεκτρονική Διεύθυνση	
Τηλέφωνο	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ

<i>Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία</i>	
Φυσικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	Νομικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>
Όνομα κ' Επώνυμο / Επωνυμία	
Διεύθυνση	
Ηλεκτρονική Διεύθυνση	
Τηλέφωνο	

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ / ΣΗΜΑ

<i>Συμπληρώστε ένα από τα κατωτέρω πεδία</i>	
Αριθμός Αίτησης Εγγραφής	
Αριθμός Εγγεγραμμένου Σήματος	

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]

ΠΡΟΙΟΝΤΑ κ' ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ*Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω*

Σύνολο Προϊόντων κ' Υπηρεσιών	<input type="checkbox"/>	
Μέρος Προϊόντων κ' Υπηρεσιών	<input type="checkbox"/>	Ειδικότερα :

Αριθμός Κλάσης	Προϊόντα κ' Υπηρεσίες

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

ΕΙΔΟΣ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ

(α) Μεταβίβαση Αίτησης Εγγραφής	<input type="checkbox"/>	
Μεταβίβαση Εγγεγραμμένου Σήματος	<input type="checkbox"/>	
(β) Διαίρεση Αίτησης Εγγραφής Σήματος	<input type="checkbox"/>	
Διαίρεση Εγγεγραμμένου Σήματος	<input type="checkbox"/>	
Προϊόντα Τμηματικής Αίτησης	<input type="checkbox"/>	<i>[προσδιορίστε κατωτέρω]</i>
(γ) Παραχώρηση Άδειας Χρήσης		<i>[προσκομίστε δικαιολογητικά]</i>
Αποκλειστική	<input type="checkbox"/>	
Μη Αποκλειστική	<input type="checkbox"/>	
Απεριόριστη Χρονικά	<input type="checkbox"/>	
Για Περιορισμένο Χρόνο	<input type="checkbox"/>	<i>[προσδιορίστε κατωτέρω]</i>
(δ) Τροποποίηση Άδειας Χρήσης	<input type="checkbox"/>	<i>[προσδιορίστε μεταβολές]</i>
(ε) Διαγραφή Άδειας Χρήσης	<input type="checkbox"/>	<i>[δικαιολογήστε διαγραφή]</i>
(στ) Εγγραφή Εμπραγμάτου Δικαιώματος	<input type="checkbox"/>	<i>[προσδιορίστε δικαίωμα, προσκομίστε αποδείξεις]</i>
(ζ) Διαγραφή Εμπραγμάτου Δικαιώματος	<input type="checkbox"/>	<i>[προσδιορίστε δικαίωμα, προσκομίστε αποδείξεις]</i>
(η) Εγγραφή Αναγκαστικής Εκτέλεσης	<input type="checkbox"/>	<i>[προσδιορίστε προσκομίστε αποδείξεις]</i>
(θ) Διαγραφή Αναγκαστικής Εκτέλεσης	<input type="checkbox"/>	<i>[προσδιορίστε προσκομίστε αποδείξεις]</i>
(ι) Διαδικασία Αφερεγγυότητας	<input type="checkbox"/>	<i>[προσδιορίστε προσκομίστε αποδείξεις]</i>
(ια) Διαγραφή Διαδικασίας Αφερεγγυότητας	<input type="checkbox"/>	<i>[προσδιορίστε προσκομίστε αποδείξεις]</i>

(ιβ) Άλλη Μεταβολή	<input type="checkbox"/>	[προσδιορίστε κατωτέρω]
--------------------	--------------------------	-------------------------

[Προσδιορίστε σε συμπληρωματικό φύλλο λεπτομέρειες για τις αιτούμενες μεταβολές και προσκομίστε αποδεικτικά στοιχεία που στηρίζουν/δικαιολογούν αυτές. Αναφορικά με την αίτηση διαίρεσης, προσδιορίστε τα προϊόντα και υπηρεσίες της τμηματικής αίτησης]

ΓΙΑ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ ΣΗΜΑΤΟΣ / ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΗΜΑΤΟΣ ΜΟΝΟΝ*[Επιλέξτε μία από τις κατωτέρω επιλογές, κατά περίπτωση]***(Α) Υπογραφές συμβαλλομένων**

ΔΙΚΑΙΟΠΑΡΟΧΟΣ	ΔΙΚΑΙΟΔΟΧΟΣ
Πλήρες Όνομα	Πλήρες Όνομα

(Β) Υποβολή Δήλωσης Κανονισμού 20(2)**Δήλωση Δικαιοπάροχου Σήματος** *[Όταν η αίτηση μεταβίβασης υποβάλλεται μόνο από τον δικαιοδόχο]*

Εγώ ο υπογεγραμμένος αιτών την αίτηση εγγραφής / δικαιούχος του σήματος που αναφέρεται στην αίτηση αυτή δηλώνω υπεύθυνα και διαβεβαιώνω επίσημα ότι έχω μεταβιβάσει την αίτηση εγγραφής / το σήμα στον δικαιοδόχο και συμφωνώ για την καταχώριση αυτού στο Μητρώο σημάτων ως νέου δικαιούχου της αίτησης εγγραφής / του σήματος.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

Δήλωση Δικαιοδόχου Σήματος *[Όταν η αίτηση μεταβίβασης υποβάλλεται από μόνο τον δικαιοπάροχο]*

Εγώ, ο υπογεγραμμένος δικαιοδόχος της αίτησης εγγραφής / του σήματος που αναφέρεται στην αίτηση αυτή δηλώνω υπεύθυνα και διαβεβαιώνω επίσημα ότι έχω αποδεχθεί την μεταβίβαση της αίτησης εγγραφής / του σήματος από τον δικαιοπάροχο προς σε εμένα και ως νέος δικαιούχος αυτού αιτούμαι την καταχώρισή του στο Μητρώο σημάτων.
--

/ /

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.