



Ε.Σ 13

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΩΝ [ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΩΝ ή ΜΗ] ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΑΣ ΜΗΤΡΩΟΥ

[Κανονισμοί 24, 29, 50]

[Για την έκδοση αντιγράφων η εκπροσώπηση από δικηγόρο είναι προαιρετική]

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω

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

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

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ / ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ ΣΗΜΑ

Συμπληρώστε ένα από τα κατωτέρω πεδία

Αριθμός Αίτησης Εγγραφής	
Αριθμός Εγγεγραμμένου Σήματος	

ΕΙΔΟΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ

Παρακαλώ όπως εκδώσετε :

	Περιγραφή	Αριθμός Εγγράφου	Αριθμός Αντιγράφων
<input type="checkbox"/>	Πιστοποιημένο αντίγραφο κατάθεσης αίτησης εγγραφής		
<input type="checkbox"/>	Πιστοποιημένο αντίγραφο εγγραφής στο Μητρώο		
<input type="checkbox"/>	Πιστοποιημένο αντίγραφο πιστοποιητικού ανανέωσης [προσδιορίστε κατωτέρω]		
<input type="checkbox"/>	Πιστοποιημένο αντίγραφο εγγράφου εγγεγραμμένου σήματος [μόνο από αιτούντα] [προσδιορίστε κατωτέρω]		
<input type="checkbox"/>	Αντίγραφο εγγράφου από τον φάκελο διαδικασίας ένστασης [μόνο από διάδικα μέρη] [προσδιορίστε κατωτέρω]		
<input type="checkbox"/>	Αντίγραφο εγγράφου από τον φάκελο διαδικασίας έκπτωσης [μόνο από διάδικα μέρη][προσδιορίστε κατωτέρω]		
<input type="checkbox"/>	Αντίγραφο εγγράφου από τον φάκελο διαδικασίας ακυρότητας [μόνο από διάδικα μέρη][προσδιορίστε κατωτέρω]		
<input type="checkbox"/>	Ιστορικό του σήματος		
<i>[Προσδιορίστε το αιτούμενο έγγραφο, αναφέροντας τον αριθμό του, όπου τούτο είναι δυνατόν]</i>			

ΕΡΕΥΝΑΠαρακαλώ όπως επιτρέψετε την επιτόπια έρευνα του φακέλου *[Προσδιορίστε]*

Αριθμός Φακέλου / Σήματος	

*[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]***ΕΡΕΥΝΑ ΜΕΤΑΞΥ ΤΩΝ ΤΑΞΙΝΟΜΗΜΕΝΩΝ ΣΗΜΑΤΩΝ**

Παρακαλώ όπως επιτρέψετε την επιτόπια έρευνα του φακέλου



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.