



طلب تعديل علامة

*رقم العلامة: تاريخ تسجيل العلامة: 200 / / * تاريخ تقديم طلب التعديل: 200 / /

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--------------------------|--|---|--|-----------------------------------|--|---------|--|
| الصورة قبل التعديل | | | | | | الصورة بعد التعديل | | | | | |
| وصف العلامة بعد التعديل* | | | | | | | | | | | |
| أسماء | | حروف ورموز | | أرقام | | أشكال هندسية | | ألوان | | غير ذلك | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| معلومات الوكالة (إن وجدت) | | | | | | | | | | | |
| أسم الوكيل* | | | | | | صفة الوكيل* | | | | | |
| رقم تسجيل الشركة | | مدير مفوض شركة الملكية الفكرية <input type="checkbox"/> | | الرقم النقابي | | محامي <input type="checkbox"/> | | | | | |
| هواتف | | صندوق البريد | | من* | | تاريخ الوكالة | | عنوان الوكيل/شركة الملكية الفكرية | | | |
| | | فاكس | | | | E-mail | | | | | |
| | | | | | | العنوان التفصيلي* | | | | | |
| رقم الإيصال المالي* | | | | تاريخ الإيصال المالي* | | | | الرسم المدفوع* | | | |
| قائمة بالوثائق الواجب تقديمها مع الطلب (إن وجدت) | | | | | | | | | | | |
| استلمت | | الوثائق | | استلمت | | الوثائق | | استلمت | | الوثائق | |
| <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> | | | |
| أسم مقدم الطلب (طالب التعديل/الوكيل) | | | | | | أسم موظف المعلومات: | | | | | |
| التوقيع | | التاريخ | | التوقيع | | التاريخ | | أسم رئيس القسم: | | التوقيع | |
| | | | | | | | | | | | |
| قبول <input type="checkbox"/> | | | | | | رأي المسجل بالتعديل* <input type="checkbox"/> | | | | | |
| أسم المسجل | | التوقيع | | أسم موظف الحاسبة | | التوقيع | | التاريخ | | التاريخ | |
| | | | | | | | | | | | |



طلب تعديل علامة

مراحل تعديل العلامة

رقم العلامة: تاريخ تسجيل العلامة: 200 / / تاريخ تقديم التعديل: 200 / /

معلومات تأييد إجراء الطلب

| رقم الإيصال المالي* | تاريخ الإيصال المالي* | الرسم المدفوع* |
|------------------------|-----------------------|----------------|
| رقم الكتاب* | تاريخه* | |
| أسم موظف المعلومات: | التوقيع: | التاريخ: |
| أسم موظف الحاسبة: | التوقيع: | التاريخ: |

معلومات النشر

| رقم الإعلان* | العدد الثالث* | تاريخه* |
|---------------------|---------------|----------|
| أسم موظف المعلومات: | التوقيع: | التاريخ: |
| أسم موظف الحاسبة: | التوقيع: | التاريخ: |