|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | دائرة تسجيل العلاماتطلب إيداع علامة تجارية |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **تلصق داخل هذا المربع صورة واضحة قابلة للنشر للعلامة التجارية.** | **الصق العلامة في المربع أعلاه** | Paste clear, publishable image of the trade mark to be fixed within this space/box. |  |
| إلى مسجل العلامات التجارية  | To the Registrar Of Trade Marks  |  |  |
| يطلب بموجب هذا تسجيل العلامة التجارية: | Application is hereby made for Registration of Trade mark:  |  |  |
| **هنا ادخل اسم العلامة التجارية المطلوبة.**  |  |  |
| وصف العلامة: |  |  |  |  |
| **ادخل هنا أوصاف تفصيلية للعلامة.**  |  |  |
| في الصنف: | **اذكر هنا الصنف**  |  |   | In Class: |  |  |
| من اجل (أ) :  | In respect of(a):  |  |
| **يجب أن نبين هنا البضائع التي من صنف واحد فقط ويجب استعمال نموذج طلب منفصل لكل صنف على حده.**  |  |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ترجمة العلامة:  | Translation on the mark: |

|  |
| --- |
| **ادخل ترجمة عربية لمعنى العلامة.**  |

 |  |  |
| باسم:(ب) | In the name of: |  |
| **يكتب هنا بوضوح الاسم الكامل للشخص أو الشركة.**  |  |  |
| الجنس:  | ادخل هنا الجنس  |  |   | Gender:  |  |
| الجنسية: | ادخل جنسية من يدعي انه صاحب العلامة |  |   | Nationality: |  |
| عنوان الشركة/المؤسسة طالبة تسجيل علامة :  | Address of the applicant: |  |
| الدولة/state:    | المدينة/city:   | البريد الالكتروني/email:   |  |
| المحافظة/district:  | ص.ب/Po Box:   | الهاتف المحمول/mobile:   |

|  |  |
| --- | --- |
| الذي يعمل صانعا/ تاجرا/ مستوردا: | Trading as manufacturer/merchant/importer: |
| **ادخل هنا طبيعة عمل من يطلب تسجيل العلامة باسمه.**  |
| الذي يدعي انه صاحبها:  | Who claim to be the proprietor thereof: |
| عنوان التبليغ بالتفصيل: |  | Address for Service:  |
| المحافظة/district:   | المدينة/city:    | البريد الالكتروني/email:   |  |
| ص.ب/Po Box:   | الهاتف المحمول/mobile:  |  |  |
| اسم مقدم الطلب:  |   |  | التاريخ: | أدخل تاريخ تحرير الطلب. | Date**:** |
|  |  |  | الهاتف: |   | Tel: |
| (أ) اقر بصحة كافة المعلومات والبيانات والصور الواردة في الطلب وعلى ذلك تم التوقيع |
| (ب) يتوجب مراجعة مكتب مسجل العلامات خلال مدة أقصاها أسبوع من تاريخ تقديم الطلب |
|  |
|  |  |  |  | توقيع مقدم الطلب: |   | Signed : |  |