|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | دائرة تسجيل العلامات  طلب 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 : | |  |