



# Ο ΠΕΡΙ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΣΗΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ **Π**Α

ΤΜΗΜΑ ΕΦΟΡΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ  
ΚΑΙ ΕΠΙΣΗΜΟΥ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ



ΚΛΑΔΟΣ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ

**Ε.Σ 01**

## ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΚΑΤΑΡΤΙΚΗΣ ΓΝΩΜΗΣ

[Άρθρο 21, Κανονισμός 3]

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

<i>Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία</i>	
Φυσικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	Νομικό Πρόσωπο <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	

### ΕΙΔΟΣ ΣΗΜΑΤΟΣ

<i>Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω είδη σημάτων</i>			
Λεκτικό	<input type="checkbox"/>	Απεικονιστικό	<input type="checkbox"/>
Τρισδιάστατο	<input type="checkbox"/>	Ηχητικό	<input type="checkbox"/>
Κίνησης	<input type="checkbox"/>	Θέσης	<input type="checkbox"/>
Έγχρωμο χωρίς περίγραμμα (συνδυασμός χρωμάτων)	<input type="checkbox"/>	Έγχρωμο χωρίς περίγραμμα (ένα χρώμα)	<input type="checkbox"/>
Οπτικοακουστικό	<input type="checkbox"/>	Μοτίβου	<input type="checkbox"/>
Ολογραφικό	<input type="checkbox"/>	Άλλο [Προσδιορίστε]	<input type="checkbox"/>
[Προσδιορίστε]			

### ΤΥΠΟΣ ΣΗΜΑΤΟΣ

<i>Επιλέξτε ένα από τους κατωτέρω τύπους σημάτων</i>			
Σήμα (Ατομικό)	<input type="checkbox"/>	Συλλογικό Σήμα	<input type="checkbox"/>
		Σήμα Πιστοποίησης	<input type="checkbox"/>



**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,]<sup>1</sup> ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για  
την κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.



## Ε.Σ 02

### ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΗΜΑΤΟΣ

[Άρθρα 4, 21, Κανονισμοί 4, 5 και 6(1)]

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

<i>Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία</i>	
Φυσικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	Νομικό Πρόσωπο <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	

#### ΕΙΔΟΣ ΣΗΜΑΤΟΣ

<i>Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω είδη σημάτων</i>			
Λεκτικό <input type="checkbox"/>	Απεικονιστικό <input type="checkbox"/>		
Τρισδιάστατο <input type="checkbox"/>	Ηχητικό <input type="checkbox"/>		
Κίνησης <input type="checkbox"/>	Θέσης <input type="checkbox"/>		
Έγχρωμο χωρίς περίγραμμα (συνδυασμός χρωμάτων) <input type="checkbox"/>	Έγχρωμο χωρίς περίγραμμα (ένα χρώμα) <input type="checkbox"/>		
Οπτικοακουστικό <input type="checkbox"/>	Μοτίβου <input type="checkbox"/>		
Ολογραφικό <input type="checkbox"/>	Άλλο [Προσδιορίστε] <input type="checkbox"/>		
[Προσδιορίστε]			

#### ΤΥΠΟΣ ΣΗΜΑΤΟΣ

<i>Επιλέξτε έναν από τους κατωτέρω τύπους σημάτων</i>			
Σήμα (Ατομικό) <input type="checkbox"/>	Συλλογικό Σήμα <input type="checkbox"/>	Σήμα Πιστοποίησης <input type="checkbox"/>	

**ΑΝΑΠΑΡΑΣΤΑΣΗ ΣΗΜΑΤΟΣ**

<b>Λεκτικό:</b>	
<b>Μη λεκτικό:</b>	Υποβάλετε αναπαράσταση του σήματος σύμφωνα με τον Κανονισμό 5(2)

**Για Χρωματικά Σήματα Μόνο**

Επιλέξτε ένα από τύπους κωδικών χρωμάτων

HEX π.χ. #FF0000

RGB π.χ. (255,0,0)

Σε περίπτωση πολλαπλών χρωμάτων ξεχωρίστε διαφορετικούς κωδικούς με κόμμα (,)

<b>Κωδικοί:</b>	
-----------------	--

**ΔΙΕΚΔΙΚΗΣΗ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ**

Σε περίπτωση διεκδίκησης προτεραιότητας, συμπληρώστε τα στοιχεία και προσκομίστε αποδείξεις

Χώρα Πρώτης Κατάθεσης	Αριθμός Σήματος	Ημερομηνία Κατάθεσης

**ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗΣ**

Σε περίπτωση μετατροπής διεθνούς καταχώρησης, συμπληρώστε τα στοιχεία και προσκομίστε αποδείξεις

Αριθμός Διεθνούς Καταχώρησης	Ημερομηνία Κατάθεσης	Ημερομηνία Διαγραφής

**ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΣΗΜΑΤΟΣ Ε.Ε**

Σε περίπτωση μετατροπής αίτησης/σήματος Ε.Ε, συμπληρώστε ένα από τα κατωτέρω τα στοιχεία και προσκομίστε αποδείξεις

Αριθμός Αίτησης / Εγγραφής Σήματος Ε.Ε	Ημερομηνία Κατάθεσης	Ημερομηνία Προτεραιότητας (όπου απαιτείται)

Αριθμός Εγγεγραμμένου Σήματος Ε.Ε	Ημερομηνία Εγγραφής	Ημερομηνία Προτεραιότητας (όπου απαιτείται)

**ΠΡΟΙΟΝΤΑ Κ' ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ**

Χρήση των επικεφαλίδων των κλάσεων (class headings) του Συμφώνου Νίκαιας, εξαιρουμένων των κατωτέρω επικεφαλίδων που κρίνονται ασαφείς και αόριστοι.

Κλάση 7 – Μηχανές. Κλάση 37 – Επισκευές. Υπηρεσίες Εγκαταστάσεων.  
Κλάση 40 – Επεξεργασία Υλικών. Κλάση 42 – Υπηρεσίες προσωπικού και κοινωνικού χαρακτήρα προσφερόμενες από τρίτους προς κάλυψη ατομικών αναγκών.

Χρήση της βάσης δεδομένων του Γραφείου Διοικητικής Ιδιοκτησίας ΕΕ (TM Class) που συμπεριλαμβάνει και τους όρους του αλφαβητικού καταλόγου του Συμφώνου Νίκαιας   
[Η χρήση μιας από τις ανωτέρω επιλογές διασφαλίζει αυτόματη αποδοχή των προϊόντων κ' υπηρεσιών]

Χρήση ιδίων όρων (που δεν εμπίπτουν στη βάση δεδομένων TM Class)   
[Για αμφότερες επιλογές, προσδιορίστε προϊόντα και υπηρεσίες ανά κλάση]

Αριθμός Κλάσης	Προϊόντα κ' Υπηρεσίες

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]

**ΤΕΛΟΣ**

Μία κλάση				Ποσό :	€
Κλάσεις πέραν της πρώτης	Αριθμός Κλάσεων	Τέλος ανά κλάση		Ποσό :	€
Σύνολο					€

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_

ή 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]<sup>1</sup>, ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για την κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.





**Ε.Σ 03**  
**ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗΣ**  
[Κανονισμός 9 (1) (2)]

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ**

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

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ**

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

**ΣΗΜΑ**

Αριθμός Αίτησης Εγγραφής	
--------------------------	--

[Επιλέξτε μία από τις κατωτέρω επιλογές, κατά περίπτωση]

**(Α) ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΣΕ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΓΡΑΦΕΙΟΥ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΩΝ**

(α) Σας γνωστοποιούμε ότι ο όρος / οι όροι \_\_\_\_\_

που κρίθηκε/αν αόριστος/οι ή ασαφής/εις τροποποιείται/ούνται ως ακολούθως (Προσδιορίστε με ακρίβεια και σαφήνεια τον όρο / τους όρους) : \_\_\_\_\_

(β) Η έκφραση "όλα τα προϊόντα / υπηρεσίες της παρούσας κλάσης" - ή παρόμοιες εκφράσεις

- διευκρινίζεται ως ακολούθως : \_\_\_\_\_



(γ) Η έκφραση "υπηρεσίες λιανικής πώλησης" συμπληρώνεται ως ακολούθως : \_\_\_\_\_

(δ) Το ακρωνύμιο/συντομογραφία \_\_\_\_\_

αντικαθίσταται από την πλήρη λέξη του ακρωνυμίου / της συντομογραφίας ως ακολούθως :

### (Β) ΑΠΟΔΟΧΗ ΠΡΟΤΑΣΗΣ ΓΡΑΦΕΙΟΥ ΓΙΑ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ

Συμφωνούμε με την προτεινόμενη από το Γραφείο τροποποίηση της ταξινόμησης των προϊόντων και υπηρεσιών. Κατόπιν τούτου ο κατάλογος των προϊόντων και υπηρεσιών διαμορφώνεται ως ακολούθως :

Αριθμός Κλάσης	Προϊόντα κ' Υπηρεσίες

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]

### ΑΤΕΛΩΣ

#### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_

ή 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]<sup>1</sup>, ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για την κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

# Ο ΠΕΡΙ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΣΗΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΦΟΡΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ  
ΚΑΙ ΕΠΙΣΗΜΟΥ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ



ΚΛΑΔΟΣ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ

**Ε.Σ. 04**

## ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΣΕ ΑΝΤΙΡΡΗΣΕΙΣ ΓΡΑΦΕΙΟΥ

[Άρθρο 28 και Κανονισμός 10 (2)]

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

<i>Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία</i>	
Φυσικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	Νομικό Πρόσωπο <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	

### ΣΗΜΑ

Αριθμός Αίτησης Εγγραφής	
--------------------------	--

[Επιλέξτε μία από τις κατωτέρω επιλογές, κατά περίπτωση]

#### (Α) ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΣΕ ΑΝΤΙΡΡΗΣΕΙΣ ΕΠΙ ΑΠΟΛΥΤΩΝ ΛΟΓΩΝ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ

Σας διαβιβάζουμε τις παρατηρήσεις μας σχετικά με τις αντιρρήσεις που μας κοινοποιήσατε στις / /

[Επισυνάψετε το έγγραφο των παρατηρήσεων]

#### (Β) ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΣΕ ΑΝΤΙΡΡΗΣΕΙΣ ΕΠΙ ΣΧΕΤΙΚΩΝ ΛΟΓΩΝ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ

Σας διαβιβάζουμε τις παρατηρήσεις μας σχετικά με τις αντιρρήσεις που μας κοινοποιήσατε στις / /

[Επισυνάψετε το έγγραφο των παρατηρήσεων]

**ΑΤΕΛΩΣ****ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_  
ή 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]<sup>1</sup>, ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για  
την κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.



## Ε.Σ 05 ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΕΡΑΤΩΣΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ [Κανονισμός 21 (4)]

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

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

### ΠΕΡΑΤΩΣΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ

Παρακαλούμε όπως προβείτε στην περάτωση της κατωτέρω διαδικασίας λόγω της ανάκλησης της			
Αίτησης Εγγραφής Σήματος	<input type="checkbox"/>	Αριθμός Αίτησης	
Ένστασης	<input type="checkbox"/>	Αριθμός Ένστασης	
Έκπτωσης	<input type="checkbox"/>	Αριθμός Έκπτωσης	
Ακυρότητας	<input type="checkbox"/>	Αριθμός Ακυρότητας	

### ΑΤΕΛΩΣ

#### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_  
ή 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]<sup>1</sup>, ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για την  
κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία \_\_\_\_\_

Υπογραφή \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

# Ο ΠΕΡΙ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΣΗΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΦΟΡΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ  
ΚΑΙ ΕΠΙΣΗΜΟΥ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ



ΚΛΑΔΟΣ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ

## Ε.Σ 05

### ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΕΡΑΤΩΣΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ

[Κανονισμός 21 (4)]

/ /

---



**Ε.Σ 06**

**ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΥ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Κ' ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

[Άρθρα 26(2), 38(1) Κανονισμοί 10, 17(2), 33(1)(γ)]

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ**

<i>Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία</i>	
Φυσικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	
Νομικό Πρόσωπο <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	

**ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΣ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ Κ' ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

Αριθμός Αίτησης Εγγραφής	
Αριθμός Εγγεγραμμένου Σήματος	

Σας γνωστοποιούμε ότι ο κατάλογος των προϊόντων κ' υπηρεσιών της αίτησης μας / του σήματός μας περιορίστηκε και έχει διαμορφωθεί ως ακολούθως

Αριθμός Κλάσης	Προϊόντα κ' Υπηρεσίες

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]

**ΤΕΛΟΣ**

Ποσό: €

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_  
ή 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.]<sup>1</sup> ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για  
την κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.



## Ε.Σ 07

### ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΣΗΜΑΤΟΣ

[Άρθρα 34 (2), (3), 34, Κανονισμοί 9 (4) και 28]

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

<i>Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία</i>	
Φυσικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	Νομικό Πρόσωπο <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	

#### ΣΗΜΑ

Αριθμός Εγγραφής		Ημερομηνία Κατάθεσης Αίτησης Εγγραφής	/ /
---------------------	--	--	-----

#### ΑΙΤΗΜΑ

[Επιλέξτε μία από τις κατωτέρω περιπτώσεις]

(Α) Παρακαλούμε όπως προβείτε στην ανανέωση του ανωτέρω σήματος για το σύνολο των προϊόντων υπηρεσιών

(Β) Παρακαλούμε όπως προβείτε στην ανανέωση του ανωτέρω σήματος για μέρος των προϊόντων / υπηρεσιών ως κατωτέρω

Αριθμός Κλάσης	Προϊόντα κ' Υπηρεσίες

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]



**ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ**

Εντός της 10ετούς προστασίας του σήματος	<input type="checkbox"/>
Εντός της πρόσθετης 6μηνης προθεσμίας	<input type="checkbox"/>

**ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗΣ [όπου απαιτείται]**

Τα κατωτέρω προϊόντα και υπηρεσίες που δεν είχαν προσδιορισθεί με επαρκή ακρίβεια και σαφήνεια κατά την εγγραφή του σήματος επαναδιατυπώνονται ως ακολούθως

Αριθμός Κλάσης	Προϊόντα κ' Υπηρεσίες

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]

**ΤΕΛΟΣ**

Μια κλάση				Ποσό :	€
Κλάσεις πέραν της πρώτης	Αριθμός Κλάσεων		Τέλος ανά κλάση	Ποσό :	€
<b>Σύνολο</b>					€

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_

ή 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.]<sup>1</sup> ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για την κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.



# Ο ΠΕΡΙ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΣΗΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΦΟΡΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ  
ΚΑΙ ΕΓΓΙΣΗΜΟΥ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ



ΚΛΑΔΟΣ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ

**Ε.Σ 07**

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΣΗΜΑΤΟΣ**

[Άρθρα 34 (2), (3), 34, Κανονισμοί 9 (4) και 28]



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

# Ο ΠΕΡΙ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΣΗΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΦΟΡΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ  
ΚΑΙ ΕΠΙΣΗΜΟΥ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ



ΚΛΑΔΟΣ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ

## Ε.Σ 08

### ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΛΛΑΓΗ ΟΝΟΜΑΤΟΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ, ΑΙΤΟΥΝΤΑ ΕΓΓΡΑΦΗ, ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΣΗΜΑΤΟΣ, ΑΔΕΙΟΥΧΟΥ ΧΡΗΣΗΣ, ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ

[Κανονισμός 26]

[Στην ίδια αίτηση μπορείτε να σωρεύσετε αλλαγές για περισσότερα του ενός σήματα, του ίδιου δικαιούχου, αναγράφοντας τον αριθμό, αίτησης / εγγραφής / άδειας χρήσης αυτών]

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία	
Φυσικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	Νομικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>
Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία	
Αιτών Εγγραφή <input type="checkbox"/>	Δικαιούχος Σήματος <input type="checkbox"/>
Αδειούχος Χρήσης <input type="checkbox"/>	
Όνομα κ' Επώνυμο / Επωνυμία	
Επαγγελματική Διεύθυνση	
Ηλεκτρονική Διεύθυνση	
Τηλέφωνο	

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ

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

#### ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ / ΣΗΜΑ / ΑΔΕΙΑ ΧΡΗΣΗΣ

Συμπληρώστε ένα από τα κατωτέρω πεδία	
Αριθμός Αίτησης Εγγραφής Σήματος	
Αριθμός Εγγεγραμμένου Σήματος	
Αριθμός Καταχώρησης Άδειας Χρήσης	

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου εάν οι αλλαγές αφορούν πολλαπλές αιτήσεις εγγραφής / εγγεγραμμένα σήματα / άδειες χρήσης]

**ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΜΕΝΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

<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"/>
Αδειούχος Χρήσης <input type="checkbox"/>	Δικηγόρος <input type="checkbox"/>
Όνομα κ' Επώνυμο / Επωνυμία	
Επαγγελματική Διεύθυνση	
Ηλεκτρονική Διεύθυνση	
Τηλέφωνο	

**ΤΕΛΟΣ**

Ποσό: €

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_  
 ή 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,]<sup>1</sup> ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για  
 την κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.



Ε.Σ 09

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΟΡΘΩΣΗ ΠΡΟΦΑΝΩΝ ΛΑΘΩΝ

[Κανονισμοί 12(1), 27(1)]

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

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

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ

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

[Επιλέξτε μία από τις κατωτέρω επιλογές, κατά περίπτωση]

(Α) ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΗΜΑΤΟΣ

Αριθμός Αίτησης Εγγραφής		Ημερομηνία Δημοσίευσης	/ /
-----------------------------	--	---------------------------	-----

(Β) ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΗΜΑΤΟΣ

Αριθμός Εγγεγραμμένου Σήματος		Ημερομηνία Δημοσίευσης	/ /
-------------------------------------	--	---------------------------	-----

(Γ) ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΗΜΑΤΟΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ

Αριθμός Εγγεγραμμένου Σήματος		Ημερομηνία Δημοσίευσης	/ /
-------------------------------------	--	---------------------------	-----

(Δ) ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΣΗΜΑΤΟΣ

Αριθμός Εγγεγραμμένου Σήματος		Ημερομηνία Δημοσίευσης	/ /
-------------------------------------	--	---------------------------	-----

**ΠΡΟΦΑΝΗ ΛΑΘΗ**

[Παρακαλούμε όπως προβείτε στη διόρθωση των κατωτέρω προφανών λαθών]

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]

**ΑΤΕΛΩΣ****ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_

ή 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.] ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για  
 την κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

\_\_\_\_\_



## Ε.Σ 10

### ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ

[Άρθρα 18(4), 19(6), 20, 35, Κανονισμοί 13, 25, 29-32]

[Για μεταβολές περισσότερων του ενός σήματος που αφορούν τον ίδιο δικαιούχο και το ίδιο είδος μεταβολής, αναγράψετε τον αριθμό αίτησης εγγραφής / εγγραφής / άδειας χρήσης του εκάστοτε σήματος. Πολλαπλά είδη μεταβολών μπορούν να συσσωρευτούν στην ίδια αίτηση αν αφορούν το ίδιο σήμα]

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗ

Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία	
Φυσικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	Νομικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>
Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία	
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

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

#### ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ / ΣΗΜΑ

Συμπληρώστε ένα από τα κατωτέρω πεδία	
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 όπου χρειάζεται]

**ΕΙΔΟΣ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ**

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

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

\_\_\_\_\_

**ΤΕΛΟΣ**

Ποσό: €

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_  
ή [αντιπρόσωπος ή ειδικός πληρεξούσιος] ή [δικηγόρος] ή [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,]<sup>1</sup> ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για  
την κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

# Ο ΠΕΡΙ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΣΗΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΦΟΡΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ  
ΚΑΙ ΕΠΙΣΗΜΟΥ ΠΑΡΑΛΗΓΤΗ



ΚΛΑΔΟΣ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ

## Ε.Σ 11Α

### ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΠΡΟΘΕΣΜΙΑΣ, ΑΝΑΣΤΟΛΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ (ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ)

[Άρθρο 57]

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

<i>Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία</i>	
Φυσικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	Νομικό Πρόσωπο <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 ΣΗΜΑΤΟΣ

Αριθμός Αίτησης Εγγραφής	
--------------------------	--

[Επιλέξτε μια από τις κατωτέρω περιπτώσεις]

#### (Α) ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΠΡΟΘΕΣΜΙΑΣ

Παρακαλούμε όπως προβείτε στην παράταση της προθεσμίας [Προσδιορίστε την  
συγκεκριμένη διαδικαστική πράξη για την οποία ζητείται η παράταση]

για \_\_\_\_\_ μήνες, για τους λόγους που αναφέρονται κατωτέρω :

---



---



---

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]

**(Β) ΑΝΑΣΤΟΛΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ**

Παρακαλούμε όπως προβείτε στην αναστολή της διαδικασίας της αίτησης εγγραφής για

\_\_\_\_\_ μήνες / για απροσδιόριστο χρονικό διάστημα, για τους λόγους που αναφέρονται

κατωτέρω : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]*

**ΑΤΕΛΩΣ****ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_

ή 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,]<sup>1</sup> ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για την κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.



**Ε.Σ 12**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΑΦΟΡΑΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΤΕΡΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ**

[Άρθρο 36]

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ ΕΠΑΝΑΦΟΡΑ**

<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 Σήματος <input type="checkbox"/>	Δικαιούχος Σήματος <input type="checkbox"/>
Ενιστάμενος <input type="checkbox"/>	Καθ'ου η Ένσταση <input type="checkbox"/>
Αιτών την Έκπτωση <input type="checkbox"/>	Καθ'ου η Αίτηση Έκπτωσης <input type="checkbox"/>
Αιτών την Ακυρότητα <input type="checkbox"/>	Καθ'ου η Αίτηση Ακυρότητας <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 / ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ ΣΗΜΑ**

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

**ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ**

<i>Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία</i>	
Διαδικασία Εγγραφής <input type="checkbox"/>	Διαδικασία Ένστασης <input type="checkbox"/>
Διαδικασία Έκπτωσης <input type="checkbox"/>	Διαδικασία Ακυρότητας <input type="checkbox"/>
Διαδικασία Ανανέωσης <input type="checkbox"/>	

**ΑΙΤΗΜΑ ΕΠΑΝΑΦΟΡΑΣ**

Παρακαλούμε όπως επαναφέρετε τα πράγματα στην προτέρα τους κατάσταση και προβείτε στην αποκατάσταση των απωλεσθέντων δικαιωμάτων μου για τους λόγους που αναφέρονται κατωτέρω

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου αν χρειάζεται]

**ΤΕΛΟΣ**

Ποσό: €

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_  
 ή 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,]<sup>1</sup> ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για  
 την κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.



## Ε.Σ 13

### ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΩΝ [ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΩΝ ή ΜΗ] ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΑΣ ΜΗΤΡΟΥ

[Κανονισμοί 24, 29, 50]

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

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

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

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ

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

#### ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ / ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ ΣΗΜΑ

<i>Συμπληρώστε ένα από τα κατωτέρω πεδία</i>	
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		
[Προσδιορίστε το αιτούμενο έγγραφο, αναφέροντας τον αριθμό του, όπου τούτο είναι δυνατόν]			

**ΕΡΕΥΝΑ**

Παρακαλώ όπως επιτρέψετε την επιτόπια έρευνα του φακέλου [Προσδιορίστε]

Αριθμός Φακέλου / Σήματος	
---------------------------	--

**ΤΕΛΟΣ**

Ποσό: €

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_  
 ή 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,<sup>1</sup> ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για την  
 κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.





ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

# Ο ΠΕΡΙ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΣΗΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΦΟΡΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ  
ΚΑΙ ΕΠΙΣΗΜΟΥ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ



ΚΛΑΔΟΣ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ

## Ε.Σ 13

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

[Κανονισμοί 24, 29, 50]



# Ο ΠΕΡΙ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΣΗΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΦΟΡΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ  
ΚΑΙ ΕΠΙΣΗΜΟΥ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ



ΚΛΑΔΟΣ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ

## Ε.Σ 14

### ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΣΤΑΣΗΣ

[Άρθρο 28, Κανονισμοί 14, 15]

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΙΣΤΑΜΕΝΟΥ

<i>Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία</i>	
Φυσικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	Νομικό Πρόσωπο <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	

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΘ' ΟΥ Η ΕΝΣΤΑΣΗ

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

#### ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

<i>Συμπληρώστε ένα από τα κατωτέρω πεδία</i>	
Αριθμός Αίτησης εγγραφής	
Ημερομηνία Κατάθεσης Αίτησης	/ /
Ημερομηνία Προτεραιότητας (όπου απαιτείται)	/ /

**ΠΡΟΓΕΝΕΣΤΕΡΟ ΣΗΜΑ / ΔΙΚΑΙΩΜΑ / ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΕΝΔΕΙΞΗ**

<input type="checkbox"/>	Εθνικό Σήμα
<input type="checkbox"/>	Αίτηση Εγγραφής Εθνικού Σήματος
<input type="checkbox"/>	Εθνικό Σήμα Φήμης
<input type="checkbox"/>	Σήμα Ε.Ε
<input type="checkbox"/>	Αίτηση Εγγραφής Σήματος Ε.Ε
<input type="checkbox"/>	Σήμα Φήμης Ε. Ε
<input type="checkbox"/>	Παγκοίως Γνωστό Σήμα
<input type="checkbox"/>	Διεθνής Καταχώριση
<input type="checkbox"/>	Μη Εγγεγραμμένο Σήμα
<input type="checkbox"/>	Διακριτικό Σημείο με χρήση στις συναλλαγές [Προσδιορίστε κατωτέρω]
<input type="checkbox"/>	Ονομασία Προέλευσης / Γεωγραφική Ένδειξη [Προσδιορίστε κατωτέρω]
<input type="checkbox"/>	Δικαίωμα επί του ονόματος
<input type="checkbox"/>	Δικαίωμα επί της προσωπικότητας
<input type="checkbox"/>	Συγγραφικό Δικαίωμα
<input type="checkbox"/>	Δικαίωμα Βιομηχανικής Ιδιοκτησίας
[Προσδιορίστε]	

**ΑΝΑΠΑΡΑΣΤΑΣΗ ΠΡΟΓΕΝΕΣΤΕΡΟΥ ΣΗΜΑΤΟΣ / ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ / ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ ΕΝΔΕΙΞΗΣ**

<b>Λεκτικό:</b>	
<b>Μη λεκτικό:</b>	Υποβάλετε αναπαράσταση του σήματος σύμφωνα με τον Κανονισμό 5(2)

**ΠΡΟΪΟΝΤΑ Κ' ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΣΤΡΕΦΕΤΑΙ Η ΕΝΣΤΑΣΗ**

Καθ' όλων των προϊόντων κ' υπηρεσιών	<input type="checkbox"/>
Κατά μέρους των προϊόντων κ' υπηρεσιών, ειδικότερα: [Προσδιορίστε κατωτέρω]	<input type="checkbox"/>

Αριθμός Κλάσης	Προϊόντα κ' Υπηρεσίες

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]

**ΠΡΟΙΟΝΤΑ Κ' ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΠΙ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΒΑΣΙΖΕΤΑΙ Η ΕΝΣΤΑΣΗ**

Επί όλων των προϊόντων κ' υπηρεσιών	<input type="checkbox"/>
Επί μέρους των προϊόντων κ' υπηρεσιών, ειδικότερα: <i>[Προσδιορίστε κατωτέρω]</i>	<input type="checkbox"/>

Αριθμός Κλάσης	Προϊόντα κ' Υπηρεσίες

*[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]*

**ΛΟΓΟΙ ΕΝΣΤΑΣΗΣ****A) Απόλυτοι Λόγοι Απόρριψης**

*[Προσδιορίστε έναν ή περισσότερους λόγους του Άρθρου 5(1)(2)(3)]*

--

**Αιτιολόγηση Λόγων**

--

*[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]*

**B) Σχετικοί λόγοι απόρριψης**

Άρθρο 7(1)(α), ταυτότητα σημείων κ' προϊόντων/υπηρεσιών	<input type="checkbox"/>
Άρθρο 7(1)(β), ομοιότητα σημείων κ' προϊόντων/υπηρεσιών και κίνδυνος σύγχυσης	<input type="checkbox"/>
Άρθρο 7(3)(α), η χρήση του μεταγενέστερου σήματος, χωρίς εύλογη αιτία, θα προσπόριζε αθέμιτο όφελος από τον διακριτικό χαρακτήρα ή την φήμη του σήματος ή θα έβλαπτε τον διακριτικό χαρακτήρα ή την φήμη αυτού	<input type="checkbox"/>
Άρθρο 7(3)(β), αίτηση εγγραφής από δικηγόρο ή αντιπρόσωπο του δικαιούχου χωρίς την άδειά του	<input type="checkbox"/>
Άρθρο 7(3)(γ), απαγόρευση εγγραφής δυνάμει προγενέστερης	
- προγενέστερης ονομασίας προέλευσης	<input type="checkbox"/>
- προγενέστερης γεωγραφικής ένδειξης	<input type="checkbox"/>
Άρθρο 7(4)(α), απαγόρευση εγγραφής δυνάμει προγενέστερου	
- μη εγγεγραμμένου σήματος	<input type="checkbox"/>
- διακριτικού σημείου που χρησιμοποιείται στις συναλλαγές	<input type="checkbox"/>
Άρθρο 7(4)(β), απαγόρευση εγγραφής δυνάμει προγενέστερου δικαιώματος, ειδικότερα	
- δικαιώματος επί του ονόματος	<input type="checkbox"/>
- δικαιώματος επί της προσωπικότητας	<input type="checkbox"/>
- συγγραφικού δικαιώματος	<input type="checkbox"/>
- δικαιώματος βιομηχανικής ιδιοκτησίας	<input type="checkbox"/>

**Αιτιολόγηση Λόγων**

--

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]

**ΠΡΟΙΟΝΤΑ Κ' ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΣΤΡΕΦΕΤΑΙ Η ΕΝΣΤΑΣΗ**

Καθ' όλων των προϊόντων κ' υπηρεσιών	<input type="checkbox"/>
Κατά μέρους των προϊόντων κ' υπηρεσιών, ειδικότερα: [Προσδιορίστε κατωτέρω]	<input type="checkbox"/>

Αριθμός Κλάσης	Προϊόντα κ' Υπηρεσίες

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]

**ΠΡΟΙΟΝΤΑ Κ' ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΠΙ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΒΑΣΙΖΕΤΑΙ Η ΕΝΣΤΑΣΗ**

Επί όλων των προϊόντων κ' υπηρεσιών	<input type="checkbox"/>
Επί μέρους των προϊόντων κ' υπηρεσιών, ειδικότερα: [Προσδιορίστε κατωτέρω]	<input type="checkbox"/>

Αριθμός Κλάσης	Προϊόντα κ' Υπηρεσίες

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]

**ΤΕΛΟΣ**

Ποσό: €

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_

ή 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]<sup>1</sup>, ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για την κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.





## Ε.Σ 15

### ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ ΣΥΜΒΙΒΑΣΤΙΚΗΣ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΑΣ

[Άρθρο 30, Κανονισμός 17(2)]

[Το έντυπο αυτό μπορεί να υποβληθεί είτε από κοινού από τα μέρη της διαδικασίας είτε από κάθε μέρος χωριστά με την συμπλήρωση των σχετικών πεδίων που αρμόζουν στην περίπτωση]

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΙΣΤΑΜΕΝΟΥ

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

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΘ' ΟΥ Η ΕΝΣΤΑΣΗ

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

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ / ΕΝΣΤΑΣΗΣ**

Αριθμός Αίτησης Εγγραφής	
Αριθμός Ένστασης	

**ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΑΣ**

Σας γνωστοποιούμε την επίλυση της διαφοράς με φιλικό συμβιβασμό και αιτούμεθα την περάτωση της διαδικασίας

**ΑΤΕΛΩΣ****ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ ΕΝΙΣΤΑΜΕΝΟΥ**

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_  
 ή 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, ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για την  
 κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

\_\_\_\_\_

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ ΚΑΘ'ΟΥ Η ΕΝΣΤΑΣΗ**

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_  
 ή 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,<sup>1</sup> ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για την  
 κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.





**Ε.Σ 16**

**ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ ΕΝΣΤΑΣΗΣ / ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΚΗΡΥΞΗ ΑΚΥΡΟΤΗΤΑΣ**

[Άρθρο 30(4), Κανονισμοί 18, 37]

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΙΣΤΑΜΕΝΟΥ / ΑΙΤΟΥΝΤΑ ΤΗΝ ΑΚΥΡΟΤΗΤΑ**

<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>	
Ενιστάμενος <input type="checkbox"/>	Αιτών Ακυρότητα <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	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΣΤΑΣΗΣ - ΑΚΥΡΟΤΗΤΑΣ**

<i>Συμπληρώστε ένα από τα κατωτέρω ζεύγη πεδίων, ανάλογα με την περίπτωση</i>	
Αριθμός Αίτησης Εγγραφής	
Αριθμός Ένστασης	
Αριθμός Εγγεγραμμένου Σήματος	
Αριθμός Αίτησης Ακυρότητας	

## ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΗΜΑΤΟΣ / ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΠΟΥ ΣΤΗΡΙΖΕΙ ΤΗΝ ΕΝΣΤΑΣΗ / ΚΗΡΥΞΗ ΑΚΥΡΟΤΗΤΑΣ

Για την τεκμηρίωση της ένστασης / αίτησης ακυρότητας υποβάλουμε τα κατωτέρω έγγραφα και αποδείξεις :

[Επιλέξτε ένα ή περισσότερα από τα κατωτέρω αποδεικτικά στοιχεία, ανάλογα με την περίπτωση]

Πιστοποιητικό κατάθεσης αίτησης εγγραφής ή σχετική βεβαίωση του οικείου Γραφείου	<input type="checkbox"/>
Πιστοποιητικό εγγραφής στο Μητρώο ή σχετική βεβαίωση του οικείου Γραφείου	<input type="checkbox"/>
Αποδείξεις ότι το σήμα έχει καταστεί παγκοίμως γνωστό στην Κύπρο	<input type="checkbox"/>
Αποδείξεις ότι το σήμα χαίρει φήμης στην Κύπρο ή στην Ε.Ε και πιστοποιητικό εγγραφής του ή σχετική βεβαίωση του οικείου Γραφείου	<input type="checkbox"/>
Αποδείξεις ότι η αίτηση εγγραφής κατατέθηκε από δικηγόρο/αντιπρόσωπο του δικαιούχου του σήματος χωρίς τη συγκατάθεσή του	<input type="checkbox"/>
Αποδείξεις σχετικά με την απόκτηση, συνεχιζόμενη ύπαρξη κ' έκταση προστασίας ονομασίας προέλευσης ή γεωγραφικής ένδειξης	<input type="checkbox"/>
Αποδείξεις σχετικά με την απόκτηση, συνεχιζόμενη ύπαρξη κ' έκταση προστασίας μη εγγεγραμμένου σήματος ή διακριτικού γνωρίσματος που χρησιμοποιείται στις συναλλαγές	<input type="checkbox"/>

[Προσκομίστε πιστοποιητικά και αποδείξεις]

### ΑΤΕΛΩΣ

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_

ή 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.]<sup>1</sup> ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για την κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## Ο ΠΕΡΙ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΣΗΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΦΟΡΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ  
ΚΑΙ ΕΠΙΣΗΜΟΥ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ



ΚΛΑΔΟΣ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ

### Ε.Σ 17

### ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΚΑΘ' ΟΥ Η ΕΝΣΤΑΣΗ / ΚΑΘ' ΟΥ Η ΑΙΤΗΣΗ ΑΚΥΡΟΤΗΤΑΣ

[Άρθρα 30(6), 42(7), Κανονισμοί 19(4), 38(3)]

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΘ' ΟΥ Η ΕΝΣΤΑΣΗ / ΚΑΘ' ΟΥ Η ΑΙΤΗΣΗ ΑΚΥΡΟΤΗΤΑΣ

<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>	
Ενιστάμενος <input type="checkbox"/>	Αιτών Ακυρότητα <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	

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ – ΕΝΣΤΑΣΗΣ - ΑΚΥΡΟΤΗΤΑΣ

<i>Συμπληρώστε ένα από τα κατωτέρω ζεύγη πεδίων, ανάλογα με την περίπτωση</i>	
Αριθμός Αίτησης Εγγραφής	
Αριθμός Ένστασης	
Αριθμός Εγγεγραμμένου Σήματος	
Αριθμός Αίτησης Ακυρότητας	

## ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Σε απάντηση της ανωτέρω ένστασης κατά της αίτησής μας για εγγραφή σήματος / αίτησης ακυρότητας του σήματός μας, κοινοποιήσαμε στον ενιστάμενο / αιτούντα την ακυρότητα στις / / , τις παρατηρήσεις μας ως και έγγραφα και αποδείξεις. Με την παρούσα σας κοινοποιούμε το πρωτότυπο των εγγράφων αυτών και αιτούμεθα όπως οι παρατηρήσεις μας γίνουν δεκτές και απορριφθεί η ένσταση / αίτησης ακυρότητας.

{Προαιρετικό}

Αιτούμεθα επίσης όπως ο ενιστάμενος / αιτών την ακυρότητα επιβαρυνθεί με τα έξοδα της διαδικασίας.

{Επισυνάψετε το έγγραφο των παρατηρήσεων και τα αποδεικτικά στοιχεία}

## ΑΤΕΛΩΣ

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_  
ή 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,]<sup>1</sup> ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για την κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

# Ο ΠΕΡΙ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΣΗΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΦΟΡΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ  
ΚΑΙ ΕΓΓΙΣΗΜΟΥ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ



ΚΛΑΔΟΣ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ

## Ε.Σ 18

### ΑΙΤΗΜΑ ΓΙΑ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΧΡΗΣΗΣ (ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΕΝΣΤΑΣΗΣ ΚΑΙ ΑΚΥΡΟΤΗΤΑΣ)

[Άρθρα 31(1), 43(1), Κανονισμοί 20(1), 40]

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΘ'ΟΥ Η ΕΝΣΤΑΣΗ / ΚΑΘ' ΟΥ Η ΑΙΤΗΣΗ ΑΚΥΡΟΤΗΤΑΣ

<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>	
Ενιστάμενος <input type="checkbox"/>	Αιτών Ακυρότητα <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	

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ – ΕΝΣΤΑΣΗΣ- ΑΚΥΡΟΤΗΤΑΣ

<i>Συμπληρώστε ένα από τα κατωτέρω ζεύγη πεδίων, ανάλογα με την περίπτωση</i>	
Αριθμός Αίτησης Εγγραφής	
Αριθμός ένστασης	
Αριθμός Εγγεγραμμένου Σήματος	
Αριθμός αίτησης ακυρότητας	

#### ΠΡΟΓΕΝΕΣΤΕΡΟ ΣΗΜΑ

Αριθμός Προγενέστερου Σήματος	
Ημερομηνία Εγγραφής	/ /

## ΑΙΤΗΜΑ ΓΙΑ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΧΡΗΣΗΣ

Σε απάντηση της ανωτέρω ένστασης / αίτησης ακυρότητας, κοινοποιήσαμε στον ενιστάμενο / αιτούντα την ακυρότητα στις / / ,

(α) [τις παρατηρήσεις μας και αίτημα για απόδειξη ουσιαστικής χρήσης του σήματός του]

(β) [αίτημα για απόδειξη ουσιαστικής χρήσης του σήματός του].

Με την παρούσα σας κοινοποιούμε το πρωτότυπο των εγγράφων αυτών και αιτούμεθα όπως καλέσετε τον ενιστάμενο να αποδείξει ότι έχει προβεί σε ουσιαστική χρήση του σήματός του κατά την διάρκεια των 5 ετών που προηγήθηκαν της ημερομηνίας κατάθεσης της αίτησής μας για εγγραφή σήματος / αίτησής μας για κήρυξη ακυρότητας.

[Η κατωτέρω προσθήκη αφορά μόνον την επιλογή (β)]

[Επιφυσασσόμεθα να απαντήσουμε επί της ουσίας της ένστασης / αίτησης ακυρότητας

μαζί με τις παρατηρήσεις μας επί των αποδείξεων αναφορικά με την χρήση του σήματος]

[Επισυνάμειτε παρατηρήσεις και το αίτημα για χρήση]

## ΑΤΕΛΩΣ

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_

ή 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,<sup>1</sup> ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για την

κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## Ο ΠΕΡΙ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΣΗΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΦΟΡΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ  
ΚΑΙ ΕΠΙΣΗΜΟΥ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ



ΚΛΑΔΟΣ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ

### Ε.Σ 19

#### ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ / ΕΝΙΣΤΑΜΕΝΟΥ / ΑΙΤΟΥΝΤΑ ΤΗΝ ΑΚΥΡΟΤΗΤΑ

[Άρθρα 30(6), (7), 42(7), Κανονισμοί 19(6), 38(4), 40]

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΙΣΤΑΜΕΝΟΥ / ΑΙΤΟΥΝΤΑ ΤΗΝ ΑΚΥΡΟΤΗΤΑ

<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>	
Ενιστάμενος <input type="checkbox"/>	Αιτών Ακυρότητα <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	

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΣΤΑΣΗΣ – ΑΚΥΡΟΤΗΤΑΣ

<i>Συμπληρώστε ένα από τα κατωτέρω ζεύγη πεδίων, ανάλογα με την περίπτωση</i>	
Αριθμός Αίτησης Εγγραφής	
Αριθμός Ένστασης	
Αριθμός Εγγεγραμμένου Σήματος	
Αριθμός Ακυρότητας	

## Α) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΧΩΡΙΣ ΑΙΤΗΜΑ ΧΡΗΣΗΣ

Σε απάντηση των παρατηρήσεων του καθ' ου η ένσταση / αίτηση ακυρότητας, κοινοποιήσαμε σε αυτόν στις / / τις παρατηρήσεις μας ως και έγγραφα και αποδείξεις. Με την παρούσα σας κοινοποιούμε το πρωτότυπο των εγγράφων αυτών και αιτούμεθα όπως οι παρατηρήσεις μας γίνουν δεκτές και απορριφθεί η ανωτέρω αίτηση εγγραφής / το ανωτέρω σήμα.

[Προαιρετικό]

Αιτούμεθα επίσης όπως ο καθ' ου η ένσταση / καθ' ου η αίτηση ακυρότητας επιβαρυνθεί με τα έξοδα της διαδικασίας.

[Επισυνάψετε το έγγραφο των παρατηρήσεων και τα αποδεικτικά στοιχεία]

## Β) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΜΕ ΑΙΤΗΜΑ ΧΡΗΣΗΣ

Σε απάντηση του αιτήματος για απόδειξη ουσιαστικής χρήσης του σήματός μας / των παρατηρήσεων και του αιτήματος για απόδειξη ουσιαστικής χρήσης του σήματός μας, κοινοποιήσαμε στις / / στον καθ' ου η ένσταση / αίτηση ακυρότητας τις παρατηρήσεις μας και τις αποδείξεις σχετικά με την ουσιαστική χρήση του σήματός μας.

Με την παρούσα σας κοινοποιούμε το πρωτότυπο των εγγράφων αυτών και αιτούμεθα όπως η ένστασή μας / αίτηση κήρυξης ακυρότητας γίνει δεκτή και απορριφθεί η ανωτέρω αίτηση εγγραφής / το ανωτέρω σήμα.

[Προαιρετικό]

Αιτούμεθα επίσης όπως ο καθ' ου η ένσταση / καθ' ου η αίτηση ακυρότητας επιβαρυνθεί με τα έξοδα της διαδικασίας.

[Επισυνάψετε το έγγραφο των παρατηρήσεων και τα αποδεικτικά στοιχεία]

## ΑΤΕΛΩΣ

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_  
ή 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,]<sup>1</sup> ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για την κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.





ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## Ο ΠΕΡΙ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΣΗΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΦΟΡΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ  
ΚΑΙ ΕΠΙΣΗΜΟΥ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ



ΚΛΑΔΟΣ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ

### Ε.Σ 20

### ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ (ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ, ΕΝΣΤΑΣΗΣ, ΕΚΠΤΩΣΗΣ, ΑΚΥΡΟΤΗΤΑΣ) [Άρθρα 30(9), 42(7)]

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ ΕΓΓΡΑΦΗ / ΕΝΙΣΤΑΜΕΝΟΥ ΤΗΝ ΕΚΠΤΩΣΗ / ΑΚΥΡΟΤΗΤΑ

<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"/>	Ενιστάμενος <input type="checkbox"/>
Αιτών την Έκπτωση <input type="checkbox"/>	Αιτών την Ακυρότητα <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	

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ – ΕΝΣΤΑΣΗΣ – ΕΚΠΤΩΣΗΣ – ΑΚΥΡΟΤΗΤΑΣ

<i>Συμπληρώστε ένα από τα κατωτέρω πεδία ή ζεύγη πεδίων, ανάλογα με την περίπτωση</i>	
Αριθμός Αίτησης Εγγραφής	
Αριθμός Αίτησης Εγγραφής	
Αριθμός Ένστασης	
Αριθμός Εγγεγραμμένου Σήματος	
Αριθμός Έκπτωσης	
Αριθμός Εγγεγραμμένου Σήματος	
Αριθμός Ακυρότητας	

**ΑΙΤΗΜΑ**

Αιτούμεθα την υποβολή πρόσθετων παρατηρήσεων για τους ακόλουθους λόγους :

*[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]*

**ΑΤΕΛΩΣ****ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_  
 ή αντιπρόσωπος ή ειδικός πληρεξούσιος ή δικηγόρος / εκπρόσωπος της δικηγορικής εταιρείας  
 \_\_\_\_\_, [μέλος του Γαγκύπριου Δικηγορικού Συλλόγου με  
 αριθμό μητρώου \_\_\_\_\_.] δηλώνω υπεύθυνα και διαβεβαιώνω επίσημα [ότι  
 η εγγραφή μου στο μητρώο Δικηγόρων είναι σε ισχύ,]<sup>1</sup> ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για την  
 κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

# Ο ΠΕΡΙ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΣΗΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΦΟΡΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ  
ΚΑΙ ΕΠΙΣΗΜΟΥ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ



ΚΛΑΔΟΣ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ

## Ε.Σ 21

### ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΚΡΟΑΣΗ

[Άρθρα 30(10), Κανονισμός 38(7)]

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

<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 Σήματος <input type="checkbox"/>	Ενιστάμενος <input type="checkbox"/>
Αιτών Έκπτωση <input type="checkbox"/>	Καθ'ου η Έκπτωση <input type="checkbox"/>
Αιτών Ακυρότητα <input type="checkbox"/>	Καθ'ου η Ακυρότητα <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	

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ – ΕΝΣΤΑΣΗΣ – ΕΚΠΤΩΣΗΣ – ΑΚΥΡΟΤΗΤΑΣ

<i>Συμπληρώστε ένα από τα κατωτέρω ζεύγη πεδίων, ανάλογα με την περίπτωση</i>	
Αριθμός Αίτησης Εγγραφής	
Αριθμός Αίτησης Εγγραφής	
Αριθμός Ένστασης	
Αριθμός Εγγεγραμμένου Σήματος	
Αριθμός Αίτησης Έκπτωσης	
Αριθμός Εγγεγραμμένου Σήματος	
Αριθμός Ακυρότητας	

**ΑΚΡΟΑΣΗ**

Αιτούμεθα την ακρόασή μας επί της ανωτέρω διαδικασίας για τους ακόλουθους λόγους :

*[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]*

**ΑΤΕΛΩΣ****ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_  
 ή 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,]<sup>1</sup> ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για την  
 κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## Ο ΠΕΡΙ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΣΗΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΦΟΡΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ  
ΚΑΙ ΕΓΓΙΣΗΜΟΥ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ



ΚΛΑΔΟΣ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ

**Ε.Σ 22**

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΙΤΗΣΗΣ**

[Άρθρο 38, Κανονισμός 33]

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΣΗΜΑΤΟΣ

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

### ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ – ΣΗΜΑ

Αριθμός Αίτησης Εγγραφής / Αριθμός Εγγεγραμμένου Σήματος	
---	--

### ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΓΙΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΖΗΤΕΙΤΑΙ Η ΠΑΡΑΙΤΗΣΗ

Για το Σύνολο Προϊόντων κ' Υπηρεσιών	<input type="checkbox"/>
Για Μέρος Προϊόντων κ' Υπηρεσιών, ειδικότερα :	<input type="checkbox"/>

Αριθμός Κλάσης	Προϊόντα κ' Υπηρεσίες

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]

**ΑΙΤΗΣΗ**

[Επιλέξτε μία από τις κατωτέρω περιπτώσεις]

Α) Σας δηλώνουμε ότι παραιτούμεθα του αιτήματος εγγραφής σήματος και σας καλούμε όπως

παύσετε την διαδικασία εγγραφής

Β) Σας δηλώνουμε ότι παραιτούμεθα από το δικαίωμά μας στο σήμα και σας καλούμε όπως

διαγράψετε αυτό από το Μητρώο.

Υποβάλουμε δήλωση συναίνεσης του αδειούχου του σήματος / τρίτου έχοντος δικαίωμα στο

σήμα [Όπου απαιτείται]

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ**

Αδειούχου του σήματος

Τρίτου έχοντος δικαίωμα στο σήμα

[Η Δήλωση συναίνεσης υποβάλλεται σε ξεχωριστό έγγραφο]

**ΤΕΛΟΣ**

Ποσό: €

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_

ή 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,]<sup>1</sup> ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για την κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

# Ο ΠΕΡΙ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΣΗΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΦΟΡΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ  
ΚΑΙ ΕΠΙΣΗΜΟΥ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ



ΚΛΑΔΟΣ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ

## Ε.Σ 23

### ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΚΗΡΥΞΗ ΕΚΠΤΩΣΗΣ

[Άρθρο 39, Κανονισμός 34]

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ ΤΗΝ ΕΚΠΤΩΣΗ

Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία

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 πεδία

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

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΤΟΥ ΣΗΜΑΤΟΣ

Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία

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

## ΠΡΟΣΒΑΛΛΟΜΕΝΟ ΣΗΜΑ

Αριθμός Σήματος		Ημερομηνία Εγγραφής	/ /
-----------------	--	---------------------	-----

## ΠΡΟΙΟΝΤΑ Κ' ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΣΤΡΕΦΕΤΑΙ Η ΕΚΠΤΩΣΗ

<i>Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία</i>		
Καθ' όλων των Προϊόντων κ' Υπηρεσιών	<input type="checkbox"/>	
Κατά μέρους των Προϊόντων κ' Υπηρεσιών	<input type="checkbox"/>	Ειδικότερα :

Αριθμός Κλάσης	Προϊόντα κ' Υπηρεσίες

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]

## ΛΟΓΟΙ ΕΚΠΤΩΣΗΣ

Άρθρο 39(1)(α), μη ουσιαστική χρήση του σήματος για πέντε συνεχή έτη	<input type="checkbox"/>
Άρθρο 39(1)(β), το σήμα κατέστη κοινόχρηστο	<input type="checkbox"/>
Άρθρο 39(1)(γ), το σήμα κατέστη παραπλανητικό	<input type="checkbox"/>
Άρθρο 54, ειδικοί λόγοι έκπτωσης συλλογικών σημάτων και σημάτων πιστοποίησης [Προσδιορίστε]	<input type="checkbox"/>

[Προσδιορίστε]

## Αιτιολόγηση Λόγων Έκπτωσης

--

[Χρησιμοποιείστε συμπληρωματικό έγγραφο, αν χρειάζεται και επισυνάψτε τα αποδεικτικά στοιχεία, όπου υπάρχουν]



**ΤΕΛΟΣ**

Ποσό: €

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_  
ή 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,<sup>1</sup> ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για την  
κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## Ο ΠΕΡΙ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΣΗΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΦΟΡΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ  
ΚΑΙ ΕΠΙΣΗΜΟΥ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ



ΚΛΑΔΟΣ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ

### Ε.Σ 24 ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ ΤΗΣ ΕΚΠΤΩΣΗΣ [Κανονισμός 37 (1)]

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ ΤΗΝ ΕΚΠΤΩΣΗ

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

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ

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

#### ΣΗΜΑ – ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΠΤΩΣΗΣ

<i>Συμπληρώσατε ένα από τα κατωτέρω πεδία</i>	
Αριθμός Εγγεγραμμένου Σήματος	
Αριθμός Αίτησης Έκπτωσης	

## ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Για την τεκμηρίωση της αίτησής μας για κήρυξη έκπτωσης του δικαιούχου του σήματος υποβάλλουμε τα κατωτέρω έγγραφα και αποδείξεις.

[Επιλέξτε μία από τις κατωτέρω περιπτώσεις και επισυνάψτε τα αποδεικτικά στοιχεία που δικαιολογούν / στηρίζουν την αίτηση έκπτωσης]

Άρθρο 39(1)(α), Μη ουσιαστική χρήση του σήματος για πέντε συνεχή έτη  [Το βάρος απόδειξης ανήκει στον δικαιούχο του προσβαλλόμενου σήματος (καθ' ου η αίτηση έκπτωσης) ο οποίος πρέπει να αποδείξει ότι το σήμα του έχει τύχει ουσιαστικής χρήσης κατά την προβλεπόμενη χρονική περίοδο]	<input type="checkbox"/>
Άρθρο 39(1)(β), Το σήμα κατέστη κοινόχρηστο ή η συνήθης εμπορική ονομασία του προϊόντος	<input type="checkbox"/>
Άρθρο 39(1)(γ), Το σήμα κατέστη παραπλανητικό	<input type="checkbox"/>
Άρθρο 54(α), Η χρήση του σήματος πιστοποίησης / συλλογικού σήματος δεν είναι σύμφωνη με τον Κανονισμό χρήσης	<input type="checkbox"/>
Άρθρο 54(β) Ο τρόπος χρήσης του σήματος πιστοποίησης / συλλογικού σήματος δύναται να παραπλανήσει το κοινό	<input type="checkbox"/>
Άρθρο 54(γ) Η τροποποίηση του Κανονισμού χρήσης του σήματος πιστοποίησης / συλλογικού σήματος έγινε κατά παράβαση του άρθρου 48(1) του Νόμου	<input type="checkbox"/>

[Χρησιμοποιείστε συμπληρωματικό έγγραφο και επισυνάψτε τα αποδεικτικά στοιχεία που δικαιολογούν την έκπτωση ανάλογα με την περίπτωση]

## ΤΕΛΟΣ

Ποσό: €

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_

ή 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,]<sup>1</sup> ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για την

κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

# Ο ΠΕΡΙ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΣΗΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΦΟΡΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ  
ΚΑΙ ΕΠΙΣΗΜΟΥ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ



ΚΛΑΔΟΣ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ

Ε.Σ 25

## ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΚΑΘ' ΟΥ Η ΕΚΠΤΩΣΗ

[Κανονισμός 38(3), 39]

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΘ'ΟΥ Η ΕΚΠΤΩΣΗ

<i>Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία</i>	
Φυσικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	Νομικό Πρόσωπο <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	

### ΣΗΜΑ – ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΠΤΩΣΗΣ

Αριθμός Εγγεγραμμένου Σήματος	
Αριθμός Αίτησης Έκπτωσης	

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ**

[Συμπληρώστε μία από τις κατωτέρω επιλογές]

**(Α) ΜΗ ΟΥΣΙΑΣΤΙΚΗ ΧΡΗΣΗ ΣΗΜΑΤΟΣ**

Σε απάντηση της ανωτέρω αίτησης έκπτωσης από το δικαίωμά μας επί του σήματος λόγω μη ουσιαστικής χρήσης αυτού, κοινοποιήσαμε στον αιτούντα την έκπτωση στις

/ / τις παρατηρήσεις μας [ως και έγγραφα και αποδείξεις].

Με την παρούσα σας κοινοποιούμε το πρωτότυπο των εγγράφων αυτών και αιτούμεθα όπως οι παρατηρήσεις μας γίνουν δεκτές και απορριφθεί η αίτηση έκπτωσης.

Αιτούμεθα επίσης όπως ο ενιστάμενος επιβαρυνθεί με τα έξοδα της διαδικασίας [Προαιρετικό]

[Επισυνάψετε παρατηρήσεις και αποδεικτικά έγγραφα]

**(Β) ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΑ Κ' ΠΑΡΑΠΛΑΝΗΤΙΚΑ ΣΗΜΑΤΑ**

Σε απάντηση της ανωτέρω αίτησης έκπτωσης από το δικαίωμά μας επί του σήματος για τον λόγο ότι τούτο κατέστη κοινόχρηστο / παραπλανητικό, κοινοποιήσαμε στον αιτούντα την κήρυξη έκπτωσης στις / / τις παρατηρήσεις μας [ως και έγγραφα και αποδείξεις].

Με την παρούσα σας κοινοποιούμε το πρωτότυπο των εγγράφων αυτών και αιτούμεθα όπως οι παρατηρήσεις μας γίνουν δεκτές και απορριφθεί η αίτηση έκπτωσης.

Αιτούμεθα επίσης όπως ο ενιστάμενος επιβαρυνθεί με τα έξοδα της διαδικασίας [Προαιρετικό]

[Επισυνάψετε παρατηρήσεις και αποδεικτικά έγγραφα]

**ΑΤΕΛΩΣ****ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_

ή 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,<sup>1</sup> ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για την κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## Ο ΠΕΡΙ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΣΗΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΦΟΡΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ  
ΚΑΙ ΕΠΙΣΗΜΟΥ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ



ΚΛΑΔΟΣ ΓΙΝΕΥΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ

Ε.Σ 26

### ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΑΙΤΟΥΝΤΑ ΤΗΝ ΕΚΠΤΩΣΗ

[Κανονισμός 38(4)]

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΣΗΜΑΤΟΣ

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

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ

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

#### ΣΗΜΑ – ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΠΤΩΣΗΣ

Αριθμός Εγγεγραμμένου Σήματος	
Αριθμός Αίτησης Έκπτωσης	

#### (Α) ΓΙΑ ΑΙΤΗΜΑ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΧΡΗΣΗΣ

Σε απάντηση των παρατηρήσεων του καθ' ου η έκπτωση και των αποδείξεων που προσκόμισε σχετικά με την ουσιαστική χρήση του σήματός του, κοινοποιήσαμε σε αυτόν στις / / , τις παρατηρήσεις μας. Με την παρούσα σας κοινοποιούμε το πρωτότυπο των εγγράφων αυτών και αιτούμεθα όπως οι αίτησή μας γίνει δεκτή και διαγραφεί από το Μητρώο το σήμα με αριθμό \_\_\_\_\_

Αιτούμεθα επίσης όπως ο ενιστάμενος επιβαρυνθεί με τα έξοδα της διαδικασίας [Προαιρετικά]

[Επισυνάψετε παρατηρήσεις και αποδεικτικά έγγραφα]

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]

**(B) ΓΙΑ ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΑ Κ΄ ΠΑΡΑΠΛΑΝΗΤΙΚΑ ΣΗΜΑΤΑ**

Σε απάντηση των παρατηρήσεων του καθ' ου η έκπτωση, κοινοποιήσαμε σε αυτόν στις / / , τις παρατηρήσεις μας ως και έγγραφα και αποδείξεις. Με την παρούσα σας κοινοποιούμε το πρωτότυπο των εγγράφων αυτών και αιτούμεθα όπως οι παρατηρήσεις μας γίνουν δεκτές και απορριφθεί η ανωτέρω αίτηση εγγραφής.

Αιτούμεθα επίσης όπως ο ενιστάμενος επιβαρυνθεί με τα έξοδα της διαδικασίας [Προαιρετικό]

[Επισυνάψετε παρατηρήσεις και αποδεικτικά έγγραφα]

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]

**ΑΤΕΛΩΣ****ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_  
ή 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,]<sup>1</sup> ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για την κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

# Ο ΠΕΡΙ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΣΗΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΦΟΡΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ  
ΚΑΙ ΕΠΙΣΗΜΟΥ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ



ΚΛΑΔΟΣ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ

## Ε.Σ 27

### ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΚΗΡΥΞΗ ΑΚΥΡΟΤΗΤΑΣ

[Άρθρο 40, Κανονισμός 35]

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ ΤΗΝ ΑΚΥΡΟΤΗΤΑ

<i>Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία</i>	
Φυσικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	Νομικό Πρόσωπο <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	

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΤΟΥ ΣΗΜΑΤΟΣ

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

#### ΠΡΟΣΒΑΛΛΟΜΕΝΟ ΣΗΜΑ

Αριθμός Εγγεγραμμένου Σήματος	
Ημερομηνία Εγγραφής	/ /



## ΠΡΟΓΕΝΕΣΤΕΡΟ ΣΗΜΑ / ΔΙΚΑΙΩΜΑ

<input type="checkbox"/>	Εθνικό Σήμα
<input type="checkbox"/>	Αίτηση Εγγραφής Εθνικού Σήματος
<input type="checkbox"/>	Εθνικό Σήμα Φήμης
<input type="checkbox"/>	Σήμα Ε.Ε
<input type="checkbox"/>	Αίτηση Εγγραφής Σήματος Ε.Ε
<input type="checkbox"/>	Σήμα Φήμης Ε.Ε
<input type="checkbox"/>	Παγκοίνως Γνωστό Σήμα
<input type="checkbox"/>	Διεθνής Καταχώριση
<input type="checkbox"/>	Μη Εγγεγραμμένο Σήμα
<input type="checkbox"/>	Διακριτικό Σημείο Με Χρήση Στις Συναλλαγές [Προσδιορίστε]
<input type="checkbox"/>	Ονομασία Προέλευσης / Γεωγραφική Ένδειξη [Προσδιορίστε]
<input type="checkbox"/>	Δικαίωμα Επί Του Ονόματος
<input type="checkbox"/>	Δικαίωμα Επί Της Προσωπικότητας
<input type="checkbox"/>	Συγγραφικό Δικαίωμα
<input type="checkbox"/>	Δικαίωμα Βιομηχανικής Ιδιοκτησίας

[Προσδιορίστε]

## ΑΝΑΠΑΡΑΣΤΑΣΗ ΠΡΟΓΕΝΕΣΤΕΡΟΥ ΣΗΜΑΤΟΣ/ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ/ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗΣ ΕΝΔΕΙΞΗΣ

Λεκτικό

Μη Λεκτικό

[Για μη λεκτικά σήματα επισυνάψτε / προσκομίστε αναπαράσταση προγενέστερου σήματος / δικαιώματος / γεωγραφικής ένδειξης σύμφωνα με τον Κανονισμό 5(2)]

## ΛΟΓΟΙ ΑΚΥΡΟΤΗΤΑΣ

### Απόλυτοι Λόγοι

[Προσδιορίστε έναν ή περισσότερους λόγους του Άρθρου 5 εδάφια 1, 2 και 3 και του Άρθρου 54 (ειδικοί λόγοι έκπτωσης συλλογικών σημάτων και σημάτων πιστοποίησης)]

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]

**Αιτιολόγηση Απόλυτων Λόγων**

--

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]

**Σχετικοί Λόγοι**

Άρθρο 7(1)(α), ταυτότητα σημείων κ' προϊόντων/υπηρεσιών	<input type="checkbox"/>
Άρθρο 7(1)(β), ομοιότητα σημείων κ' προϊόντων/υπηρεσιών και κίνδυνος σύγχυσης	<input type="checkbox"/>
Άρθρο 7(3)(α), η χρήση του μεταγενέστερου σήματος, χωρίς εύλογη αιτία, θα προσπόριζε αθέμιτο όφελος από τον διακριτικό χαρακτήρα ή την φήμη του σήματος ή θα έβλαπτε τον διακριτικό χαρακτήρα ή την φήμη αυτού	<input type="checkbox"/>
Άρθρο 7(3)(β), αίτηση εγγραφής από δικηγόρο ή αντιπρόσωπο του δικαιούχου χωρίς την άδειά του	<input type="checkbox"/>
Άρθρο 7(3)(γ), απαγόρευση εγγραφής δυνάμει προγενέστερης	
- προστατευόμενης ονομασίας προέλευσης	<input type="checkbox"/>
- προστατευόμενης γεωγραφικής ένδειξης	<input type="checkbox"/>
Άρθρο 7(4)(α), απαγόρευση εγγραφής δυνάμει προγενέστερου	
- μη εγγεγραμμένου σήματος	<input type="checkbox"/>
- διακριτικού σημείου που χρησιμοποιείται στις συναλλαγές	<input type="checkbox"/>
Άρθρο 7(4)(β), απαγόρευση εγγραφής δυνάμει προγενέστερου δικαιώματος, ειδικότερα	
- δικαιώματος επί του ονόματος	<input type="checkbox"/>
- δικαιώματος επί της προσωπικότητας	<input type="checkbox"/>
- συγγραφικού δικαιώματος	<input type="checkbox"/>
- δικαιώματος βιομηχανικής ιδιοκτησίας	<input type="checkbox"/>

**Αιτιολόγηση Σχετικών Λόγων**

--

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]

**ΠΡΟΙΟΝΤΑ Κ' ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΣΤΡΕΦΕΤΑΙ Η ΑΚΥΡΟΤΗΤΑ**

Καθ' όλων των προϊόντων κ' υπηρεσιών	<input type="checkbox"/>
Κατά μέρους των προϊόντων κ' υπηρεσιών, ειδικότερα: [προσδιορίστε κατωτέρω]	<input type="checkbox"/>

Αριθμός Κλάσης	Προϊόντα κ' Υπηρεσίες

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]

**ΠΡΟΙΟΝΤΑ Κ' ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΠΙ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΒΑΣΙΖΕΤΑΙ Η ΑΚΥΡΟΤΗΤΑ**

Επί όλων των προϊόντων κ' υπηρεσιών	<input type="checkbox"/>
Επί μέρους των προϊόντων κ' υπηρεσιών, ειδικότερα: [προσδιορίστε κατωτέρω]	<input type="checkbox"/>

Αριθμός Κλάσης	Προϊόντα κ' Υπηρεσίες

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]

**ΤΕΛΟΣ**

Ποσό: €

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_  
 ή 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,<sup>1</sup> ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για την  
 κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

# Ο ΠΕΡΙ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΣΗΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΦΟΡΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ  
ΚΑΙ ΕΓΓΙΣΗΜΟΥ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ



ΚΛΑΔΟΣ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ

## Ε.Σ 28 ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ ΤΗΣ ΑΚΥΡΟΤΗΤΑΣ [Κανονισμός 37]

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ ΤΗΝ ΑΚΥΡΟΤΗΤΑ

<i>Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία</i>	
Φυσικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	Νομικό Πρόσωπο <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	

### ΣΗΜΑ – ΑΙΤΗΣΗ ΑΚΥΡΟΤΗΤΑΣ

Αριθμός Εγγεγραμμένου Σήματος	
Αριθμός Αίτησης Ακυρότητας	

## ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΗΜΑΤΟΣ / ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΠΟΥ ΣΤΗΡΙΖΕΙ ΤΗΝ ΑΚΥΡΟΤΗΤΑ

Για την τεκμηρίωση της αίτησης ακυρότητας υποβάλουμε τα κατωτέρω έγγραφα και αποδείξεις

[Επιλέξτε μία από τις κατωτέρω περιπτώσεις και επισυνάψτε τα αποδεικτικά στοιχεία που δικαιολογούν/στηρίζουν την αίτηση ακυρότητας]

Πιστοποιητικό κατάθεσης αίτησης εγγραφής ή σχετική βεβαίωση του οικείου Γραφείου	<input type="checkbox"/>
Πιστοποιητικό εγγραφής στο Μητρώο ή σχετική βεβαίωση του οικείου Γραφείου	<input type="checkbox"/>
Αποδείξεις ότι το σήμα έχει καταστεί παγκοίμως γνωστό στην Κύπρο	<input type="checkbox"/>
Αποδείξεις ότι το σήμα χαίρει φήμης στην Κύπρο ή στην Ε.Ε και πιστοποιητικό εγγραφής του ή σχετική βεβαίωση του Γραφείου	<input type="checkbox"/>
Αποδείξεις ότι η αίτηση εγγραφής κατατέθηκε από δικηγόρο/αντιπρόσωπο του δικαιούχου του σήματος χωρίς τη συγκατάθεσή του	<input type="checkbox"/>
Αποδείξεις σχετικά με την απόκτηση, συνεχιζόμενη ύπαρξη κ' έκταση προστασίας ονομασίας προέλευσης ή γεωγραφικής ένδειξης	<input type="checkbox"/>
Αποδείξεις σχετικά με την απόκτηση, συνεχιζόμενη ύπαρξη κ' έκταση προστασίας μη εγγεγραμμένου σήματος ή διακριτικού γνωρίσματος που χρησιμοποιείται στις συναλλαγές	<input type="checkbox"/>

[Προσκομίστε πιστοποιητικά και αποδείξεις]

[Χρησιμοποιείστε συμπληρωματικό έγγραφο]

### ΑΤΕΛΩΣ

#### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_

ή 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.]<sup>1</sup> ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για την κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

\_\_\_\_\_

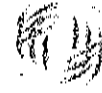
<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## Ο ΠΕΡΙ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΣΗΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΦΟΡΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ  
ΚΑΙ ΕΠΙΣΗΜΟΥ ΠΑΡΑΛΗΪΤΗ



ΚΛΑΔΟΣ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ

### Ε.Σ 29

### ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

<i>Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία</i>	
Φυσικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	Νομικό Πρόσωπο <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	

#### ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

Αίτηση Εγγραφής	<input type="checkbox"/>	Ένστασης	<input type="checkbox"/>
Έκπτωσης	<input type="checkbox"/>	Ακυρότητας	<input type="checkbox"/>
Έγγεγραμμένο Σήμα	<input type="checkbox"/>		

#### ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ – ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ ΣΗΜΑ – ΕΝΣΤΑΣΗ – ΕΚΠΤΩΣΗ – ΑΚΥΡΟΤΗΤΑ

<i>Συμπληρώστε ένα από τα κατωτέρω πεδία</i>	
Αριθμός Αίτησης Εγγραφής	
Αριθμός Έγγεγραμμένου Σήματος	
Αριθμός Ένστασης	
Αριθμός Αίτησης Έκπτωσης	
Αριθμός Ακυρότητας	

**ΑΙΤΗΜΑ**

Επισυνάπτουμε συμπληρωματικό/α έγγραφο/α σχετικά με την προαναφερθείσα διαδικασία.

**ΑΤΕΛΩΣ****ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_  
ή 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,]<sup>1</sup> ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για  
την κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Όπου ισχύει άλλως διαγράφεται το κείμενο στην παρένθεση.