

व्यापार चिह्न अधिनियम, 1999

माल के भौगोलिक उपदर्शन (विनियमन और संरक्षा ) अधिनियम, 1999 के अधीन व्यापार चिह्न को अस्वीकृत या अमान्य करने हेतु रजिस्टर/प्रति कथन में संशोधन के लिए विरोध/आवेदन की सूचना [संगत सूचना प्रत्येक शीर्ष के समक्ष रंगीन खाने में अवश्य भरी जाय]

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1              | आवेदक या रजिस्ट्रीकृत स्वत्वधारी/विरोधकर्ता/आवेदन/अनुरोध करने वाला तृतीय पक्ष                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |
|                | [[क) उपर्युक्त में से किसी एक का चयन अवश्य करना होगा जिनकी तरफ से आवेदन/अनुरोध दाखिल किया जा रहा है                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          |
|                | (ख) "आवेदक" या " रजिस्ट्रीकृत स्वत्वधारी" वह व्यक्ति अभिप्रेत है जिसका उल्लेख संदर्भित आवेदन या रजिस्ट्रीकृत व्यापार चिह्न के संदर्भ में टीएमआर अभिलिखित में है। "विरोधकर्ता" से उस विरोधकर्ता का आशय है जिसका संदर्भ विरोध कार्यवाही में हो अथवा एक आवेदक जो किसी और के व्यापार चिह्न के रजिस्ट्रीकरण को बदलने या निरस्त करने की इच्छा से संशोधन हेतु अनुरोध करता है। "तृतीय पक्ष" से उस व्यक्ति से अभिप्रेत है जो संदर्भित आवेदन/विरोध/संशोधन का कोई पक्षकार ना हो।] |                                          |
|                | फीस                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | (उपयुक्त फीस के लिए प्रथम अनुसूची देखें) |
|                | नाम:*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |
|                | व्यापार नाम                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |
|                | पता:*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | (राज्य) (देश)                            |
|                | सेवार्थ पता:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | (राज्य) (देश)                            |
|                | मोबाइल न.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |
|                | ई-मेल का पता:*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |
|                | [[क) अन्यथा विशिष्ट रूप से वर्णित ना होने पर आवेदक का पता वही होगा जो भारत में व्यवसाय के मुख्य स्थान के रूप में आवेदक का सेवार्थ पता है।                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |
|                | (ख) यदि आवेदक भारत में व्यवसाय ना करता हो तब भी भारत में सेवार्थ पता अवश्य दिया जाएगा।]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |
|                | मोबाइल न.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |
| ई-मेल का पता:* |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |
| 2              | आवेदक या रजिस्ट्रीकृत स्वत्वधारी/विरोधकर्ता/तृतीय पक्ष के अभिकर्ता जैसा भी संदर्भ हो, (यदि कोई हो)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |
|                | नाम*:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |
|                | पता                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          |
|                | मोबाइल न.*:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |
|                | ई-मेल का पता*:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |
|                | अभिकर्ता की प्रकृति                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          |
|                | [आवेदक निम्नलिखित श्रेणियों में से किसी एक का चयन करें-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |
|                | 1. रजिस्ट्रीकृत व्यापार चिह्न अभिकर्ता, 2. अधिक्ता, 3. मान्यता प्राप्त एटॉर्नी]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |
|                | रजिस्ट्रीकरण संख्या:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |
|                | अभिकर्ता को प्राधिकार दिए जाने की स्थिति में अभिकर्ता का पता आवेदक के सेवार्थ पते के रूप में उल्लिखित होगा।                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |

|   |                                                                                                                                              |                                             |      |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------|
| 3 | प्रयोजन<br>इस स्तंभ को तीन उपश्रेणियों में विभाजित किया गया है और इसका चयन आवेदक द्वारा अपेक्षानुरूप किया जाएगा और इसी प्रकार से भरा जाएगा।  |                                             |      |
| क | विरोध/संशोधन दाखिल करने के लिए                                                                                                               |                                             |      |
|   | आवेदन/रजिस्ट्रीकृत व्यापार चिह्न संख्या                                                                                                      |                                             | वर्ग |
|   | व्यापार चिह्न                                                                                                                                |                                             |      |
|   | प्रकाशित आवेदन की जरनल संख्या                                                                                                                |                                             |      |
|   | [जरनल प्रकाशन की एक प्रति संलग्न करें]                                                                                                       |                                             |      |
|   | विरोध /संशोधनका आधार                                                                                                                         |                                             |      |
|   | [विरोध का आधार/संशोधन के लिए आवेदन का विस्तृत विवरण दिया जाय और विरोधकर्ता/संशोधन हेतु आवेदनकर्ता द्वारा सत्यापित हो तथा वह संलग्न किया जाय] |                                             |      |
|   |                                                                                                                                              |                                             |      |
| ख | के मामले में(प्रतिकथन फाइल करने के लिए)                                                                                                      |                                             |      |
|   | विरोध/संशोधन संख्या                                                                                                                          |                                             | वर्ग |
|   | आवेदन/रजिस्ट्रीकृत व्यापार चिह्न संख्या                                                                                                      |                                             |      |
|   | प्रतिकथन का ब्यौरा                                                                                                                           |                                             |      |
|   | [प्रतिकथन का विस्तृत विवरण दिया जाय और विरोधकर्ता/संशोधन हेतु आवेदनकर्ता द्वारा सत्यापित हो तथा वह संलग्न किया जाय]                          |                                             |      |
| ग | भौगोलिक उपदर्शन अधिनियम, 1999 की धारा 25(क)(ख) के तहत व्यापार चिह्न को इंकार या अमान्य करने हेतु अनुरोध                                      |                                             |      |
|   | आवेदन/रजिस्ट्रीकृत व्यापार चिह्न संख्या                                                                                                      |                                             | वर्ग |
|   | संदर्भ का कथन                                                                                                                                | [संदर्भ के कथन का विस्तृत विवरण दिया जाय और |      |