



## طلب تجديد الرسم أو النموذج الصناعي

### Applicant Information

### بيانات مقدم الطلب

Company / Institution - مؤسسة / شركة

Individual فرد

	الاسم Name
	الجنسية Nationality
	الرقم الشخصي /رقم السجل التجاري CR Number/ID Number
	عنوان الإقامة/ العنوان الوطني / عنوان مركز النشاط الحقيقي والفعال Country of Residence
	رقم الهاتف Telephone No
	البريد الإلكتروني E-mail Address
	رقم الصنف الرئيسي والفرعي للمنتجات Class/Subclass
	تاريخ تقديم الطلب Date of filing
	صفة مقدم الطلب In his capacity
The power of attorney is attached مرفق التوكيل <input type="checkbox"/>	نسخة التوكيل الاصيل موجود في الطلب رقم ..... والمقدم بتاريخ..... The original power of attorney is attached with application No



## طلب تجديد الرسم أو النموذج الصناعي

### Designer Information

بيانات مالك الرسم/النموذج الصناعي:

مؤسسسة  شركة  فرد

	الاسم Name
	الجنسية Nationality
	الرقم الشخصي/رقم السجل التجاري CR Number/ID Number
	عنوان الإقامة /عنوان مركز النشاط الحقيقي والفعال Country of Residence
	رقم الهاتف Telephone No
	البريد الإلكتروني E-mail Address

### Representative (If any)

الوكيل/الممثل القانوني (ان وجد)

	الاسم Name
	الجنسية Nationality
	الرقم الشخصي/رقم السجل التجاري CR Number/ID Number
	عنوان الإقامة/عنوان مركز النشاط الحقيقي والفعال Country of Residence
	رقم الهاتف Telephone No

أقر بصحة البيانات المذكورة أعلاه وأتحمل كافة مسؤولية كل ما يترتب على الإخلال بذلك.

الاسم:	التاريخ:	التوقيع:
--------	----------	----------