



طلب تنازل عن تسجيل الرسم أو النموذج الصناعي كلياً أو جزئياً

معلومات مقدم الطلب

مالك الرسم أو النموذج الصناعي

وكيل/ممثل قانوني عن مقدم الطلب

	اسم مالك - الرسم أو النموذج الصناعي وشكله القانوني إذا كان شخصاً معنوياً وجنسية وعنوان محل إقامته أو عنوان مركز نشاطه الحقيقي أو الفعلي حسب الأحوال Name of the Applicant
	رقم التسجيل/الرسم أو النموذج الصناعي Application/Industrial Design No
	الجنسية Nationality
	تاريخ تقديم الطلب Date of filing
	رقم الهاتف Telephone No
	البريد الإلكتروني E-mail Address
	الوكيل/الممثل القانوني (إن وجد) Representative (If any)
	عنوان الإقامة/العنوان الوطني Residence Address / National Address

تنازل جزئي

تنازل كلي

سبب التنازل: .

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

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