



## طلب تعديل بيانات تسجيل الرسم أو النموذج الصناعي

### بيانات مقدم الطلب

وكيل/ممثل قانوني عن مقدم الطلب

المرخص له

مالك الرسم أو النموذج الصناعي

	الاسم (اسم مالك الرسم أو النموذج الصناعي) الصناعي وشكله القانوني إذا كان شخصاً معنوياً وجنسية وعنوان محل إقامته أو عنوان مركز نشاطه الحقيقي أو الفعلي حسب الأحوال Name
	اسم المرخص له (إن وجد) وشكله القانوني إذا كان شخصاً معنوياً وجنسية وعنوان محل إقامته أو عنوان مركز نشاطه الحقيقي أو الفعلي حسب الأحوال
	رقم /الرسم أو النموذج الصناعي Application/Industrial Design No
	تاريخ انتهاء مدة الحماية
	Nationality الجنسية
	Date of filing التاريخ تقديم الطلب
	Telephone No رقم الهاتف
	E-mail Address البريد الإلكتروني
	الوكيل/الممثل القانوني (إن وجد) Representative (If any)
التعديل المطلوب سيكون على البيانات المتعلقة بالرسم أو النموذج الصناعي طبقاً لما هو موضح أدناه: <input type="checkbox"/> اسم المالك، شكله القانوني، جنسيته، عنوان محل إقامته أو العنوان الوطني أو عنوان مركز نشاطه الحقيقي والفعال. <input type="checkbox"/> اسم المرخص له وعنوانه <input type="checkbox"/> اسم وكيل المرخص له وعنوانه	التعديل المطلوب سيكون على البيانات المتعلقة بالرسم أو النموذج الصناعي طبقاً لما هو موضح أدناه: <input type="checkbox"/> وصف الرسم أو النموذج الصناعي <input type="checkbox"/> الصنف الرئيسي والفرعي للمنتجات <input type="checkbox"/> أخرى

	البيانات الحالية
	التعديلات المطلوبة
	الأسباب



## طلب تعديل بيانات تسجيل الرسم أو النموذج الصناعي

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

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