



Ref.

PT/UM-19

တီထွင်မှုမူပိုင်ခွင့် သို့မဟုတ် အသေးစား တီထွင်မှုမူပိုင်ခွင့် ရုပ်သိမ်းပေးရန်
လျှောက်ထားခြင်း
(REQUEST FOR REVOCATION OF PATENT OR UTILITY MODEL CERTIFICATE)

သို့

မှတ်ပုံတင်အရာရှိ

မူပိုင်ခွင့်ဦးစီးဌာန

စီးပွားရေးနှင့်ကူးသန်းရောင်းဝယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန

တီထွင်မှုမူပိုင်ခွင့်(၂၀ နှစ်) [Patent(20 yrs)]: <input type="checkbox"/>	အသေးစားတီထွင်မှုမူပိုင်ခွင့်(၁၀ နှစ်) [Utility Model Certificate(10 yrs)]: <input type="checkbox"/>
ရုံးသုံးအတွက်သာ[For Office Use Only]:	
1	<p>*တီထွင်မှုမူပိုင်ခွင့်/အသေးစားတီထွင်မှုမူပိုင်ခွင့်လက်မှတ်အမှတ် [Patent /Utility Model Certificate Number]:</p> <p>.....</p> <p>*တီထွင်မှု/အသေးစားတီထွင်မှုအမည်[Title of Invention/Utility Model]:.....</p> <p>.....</p>
2	<p>လျှောက်ထားသူ [APPLICANT]</p> <p>*အမည် [Name]:</p> <p>*လိပ်စာအပြည့်အစုံ[Full Address]:</p> <p>.....</p> <p>*တရားဝင်ဖွဲ့စည်းထားသော အဖွဲ့အစည်း၏ အမျိုးအစားနှင့်မှတ်ပုံတင်အမှတ်(အဖွဲ့အစည်းဖြစ်လျှင်) [Type and Registration Number of the Legal Entity](if it is entity):</p> <p>.....</p> <p>တယ်လီဖုန်းနံပါတ်[Telephone Number]:</p> <p>အီးမေးလ်လိပ်စာ[Email Address]:</p>
3	<p>ကိုယ်စားလှယ်(ရှိလျှင်)[REPRESENTATIVE] (IF ANY)</p> <p>*အမည် [Name]:</p> <p>*နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် [Citizenship Scrutiny Card Number]:</p> <p>တီထွင်မှုမူပိုင်ခွင့်အကျိုးဆောင်ကိုယ်စားလှယ်မှတ်ပုံတင်လက်မှတ်အမှတ်(ရှိလျှင်)[Certificate Number of Patent Agent](if any):.....</p> <p>*နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ[Full Address]:.....</p> <p>.....</p> <p>တယ်လီဖုန်းနံပါတ်နှင့်အီးမေးလ်လိပ်စာ [Telephone Number and Email Address]:.....</p> <p>.....</p>
<p>[ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်လွှာပုံစံ PT/UM-2ကို ပူးတွဲတင်ပြရမည်။] [Appointment of representative PT/UM-2 will attach.]</p>	

4 *ရုပ်သိမ်းပေးရန်လျှောက်ထားရာတွင် အခြေခံလိုသည့် တီထွင်မှုပိုင်ခွင့်ဥပဒေပုဒ်မ [THE SECTION OF PATENT LAW ON WHICH THE REVOCATION IS BASED]:.....

5 *ရုပ်သိမ်းပေးစေလိုသည့် အကျိုးအကြောင်းဖော်ပြချက် [STATEMENT OF REASON FOR REVOCATION]

 [ရုပ်သိမ်းခြင်းနှင့်စပ်လျဉ်းသည့် အထောက်အထားကို ပူးတွဲတင်ပြရမည်။] [Document relating to revocation will attach.]
 [နေရာပိုမိုလိုအပ်ပါက အပိုစာရွက် အသုံးပြုပါ။][If more space is required, use an extra sheet.]

6 *ရုပ်သိမ်းပေးရန်လျှောက်ထားသည့် တီထွင်မှုပိုင်ခွင့်၏တောင်းဆိုချက်နံပါတ်(များ)[CLAIM NUMBER(S) FOR REVOCATION]:

7 *ငွေပေးသွင်းခြင်း [PAYMENT DETAILS]
 ပေးသွင်းသည့်ငွေပမာဏ[Amount of payment fees]:.....
 [အခကြေးငွေပေးသွင်းပြီးကြောင်း အထောက်အထားကို ပူးတွဲတင်ပြရမည်။] [Evidence of fee payment will attach.]

8 *လက်မှတ် [SIGNATURE]
 လက်မှတ်[Signature]:
 လျှောက်ထားသူ / ကိုယ်စားလှယ်အမည်[Name of the Applicant / Representative]:.....

 ရက်စွဲ(ရက်/လ/နှစ်)[Date(dd/mm/yyyy)]:
 [တရားဝင်ဖွဲ့စည်းထားသောအဖွဲ့အစည်းအတွက် လျှောက်ထားခြင်းဖြစ်လျှင် ယင်းအဖွဲ့အစည်း၏ မှတ်ပုံတင်လက်မှတ် မိတ္တူနှင့် ယင်းအဖွဲ့အစည်းအတွက် လက်မှတ်ရေးထိုးခွင့်ရှိကြောင်း သက်သေခံ အထောက်အထားတို့ကို ပူးတွဲတင်ပြရမည်။][Where the application is filed for legal entity, certified copy of legal entity and evidence having authority to be signed will attach.]

- အချက်များအားလုံးပြည့်စုံမှန်ကန်စွာဖြည့်စွက်ပေးရမည် ဖြစ်သည်။ [Fill in the blank completely and correctly.]
- “*”ပြသထားသောအချက်များကိုမဖြစ်မနေဖြည့်သွင်းပေးရမည် ဖြစ်သည်။ [Showing “*” is the mandatory requirements.]