



طلب فحص علامة

رقم طلب الفحص ()

				أسم الجهة الطالبة*
		المواد	الصف ()	تصنيف البضاعة*
			()	
			منطوق الانتاج	
				المعنى/

ملاحظة/ 1. مدة نفاذ طلب الفحص 30 يوم من تاريخ الإعلان عن النتيجة 2. طلب الفحص الحالي استفسار عن إمكانية تسجيل العلامة من عدمه
المستمسكات المطلوبة: مكتبة غير متملة

أسم طالب الفحص:	التوقيع:	التاريخ:
العلامات المشابهة	الصف الموقع	الصف الموقع
الرقم	العلامات المقارنة	الرقم
ملاحظات الفاحص		
شروط الارتباط/		
اسم الفاحص:	التوقيع:	التاريخ:
رئيس الشعبة الفنية		
السيد المسجل المحترم ... دقت المعلومات الواردة في أعلاه من قبلي ...		
التوصية:		



طلب فحص علامة

رقم طلب الفحص ()

اسم رئيس الشعبة:	التوقيع:	التاريخ:
مسجل العلامات التجارية		
النتيجة النهائية*	إمكانية التسجيل	عدم إمكانية التسجيل
ملاحظات:		
اسم المسجل:	التوقيع:	التاريخ:

استمارة رقم (ع ت 4)

المالية/ استيفاء مبلغ (20000) عشرون الف دينار. الموظف المختص/
التوقيع/

ختم المدقق المالي

ختم امين الصندوق

معلومات اضافية وملاحظات/

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



طلب فحص علامة

رقم طلب الفحص ()

() .1

() .2

() .3

() .4

() .5

() .6

() .7

() .8

() .9

() .10

() .11

() .12

() .13