



ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ
စီးပွားရေးနှင့်ကူးသန်းရောင်းဝယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန
အမိန့်ကြော်ငြာစာအမှတ် ၁၀၄/ ၂၀၂၅

၁၃၈၇ ခုနှစ်၊ နတ်တော်လဆန်း ၂ ရက်
(၂၀၂၅ ခုနှစ်၊ နိုဝင်ဘာလ ၂၁ ရက်)

ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းမှတ်ပုံတင်ခြင်းဆိုင်ရာကိစ္စရပ်များအတွက် လိုအပ်သော
လျှောက်လွှာပုံစံများ သတ်မှတ်ခြင်း

စီးပွားရေးနှင့်ကူးသန်းရောင်းဝယ်ရေးဝန်ကြီးဌာနသည် ကုန်အမှတ်တံဆိပ်မူပိုင်ခွင့်ဥပဒေ
ပုဒ်မ ၁၀၆ ပုဒ်မခွဲ (ခ) ပုဒ်မခွဲငယ် (၂) အရ အပ်နှင်းထားသော လုပ်ပိုင်ခွင့်ကို ကျင့်သုံး၍ ဒေသ
ဆိုင်ရာအညွှန်း မှတ်ပုံတင်ခြင်းဆိုင်ရာ ကိစ္စရပ်များအတွက် လိုအပ်သော လျှောက်လွှာပုံစံများကို
ပူးတွဲပါအတိုင်း ဤအမိန့်ကြော်ငြာစာဖြင့် သတ်မှတ်ထုတ်ပြန်လိုက်သည်။

(ပုံ)

ချစ်ဆွေ
ပြည်ထောင်စုဝန်ကြီး

စာအမှတ်၊ စက - ၁၁ / ၂ - ၃၇ / ၂၀၂၅ (၂၀)
ရက်စွဲ ၂၀၂၅ ခုနှစ်၊ နိုဝင်ဘာလ ၂၁ ရက်

ဖြန့်ဝေခြင်း

အမျိုးသားကာကွယ်ရေးနှင့်လုံခြုံရေးကောင်စီ ယာယီသမ္မတရုံး
နိုင်ငံတော်ဝန်ကြီးချုပ်ရုံး
အမျိုးသားကာကွယ်ရေးနှင့်လုံခြုံရေးကောင်စီ အမှုဆောင်ချုပ်ရုံး
ပြည်ထောင်စုအစိုးရအဖွဲ့ရုံး
ပြည်ထောင်စုတရားလွှတ်တော်ချုပ်
နိုင်ငံတော်ဖွဲ့စည်းပုံအခြေခံဥပဒေဆိုင်ရာခုံရုံး
ပြည်ထောင်စုရွေးကောက်ပွဲကော်မရှင်ရုံး
ပြည်ထောင်စုဝန်ကြီးဌာနအားလုံး

ပြည်ထောင်စုစာရင်းစစ်ချုပ်ရုံး

ပြည်ထောင်စုရာထူးဝန်အဖွဲ့

နေပြည်တော်ကောင်စီ

တိုင်းဒေသကြီး သို့မဟုတ် ပြည်နယ်အစိုးရအဖွဲ့အားလုံး

မြန်မာနိုင်ငံတော်ဗဟိုဘဏ်

အဂတိလိုက်စားမှုတိုက်ဖျက်ရေးကော်မရှင်ရုံး

မြန်မာနိုင်ငံအမျိုးသားလူ့အခွင့်အရေးကော်မရှင်ရုံး

နေပြည်တော်စည်ပင်သာယာရေးကော်မတီ

ရန်ကုန်မြို့တော်စည်ပင်သာယာရေးကော်မတီ

မန္တလေးမြို့တော်စည်ပင်သာယာရေးကော်မတီ

မြန်မာနိုင်ငံရင်းနှီးမြှုပ်နှံမှုကော်မရှင်ရုံး

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ ကုန်သွယ်ရေးဦးစီးဌာန

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ စားသုံးသူရေးရာဦးစီးဌာန

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ မူပိုင်ခွင့်ဦးစီးဌာန

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်၊ မြန်မာကုန်သွယ်မှုမြှင့်တင်ရေးအဖွဲ့

ညွှန်ကြားရေးမှူးချုပ်

ပုံနှိပ်ရေးနှင့်ထုတ်ဝေရေးဦးစီးဌာန

} မြန်မာနိုင်ငံ ပြန်တမ်းအပိုင်း (၁) တွင်
ထည့်သွင်းကြေညာပေးပါရန်

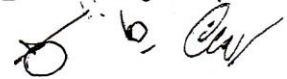
ဥက္ကဋ္ဌ၊ ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်ကုန်သည်များနှင့်စက်မှုလက်မှုလုပ်ငန်းရှင်များအသင်းချုပ်
(ညီနောင်အသင်းအဖွဲ့များထံ ထပ်မံဖြန့်ဝေပေးပါရန် မေတ္တာရပ်ခံချက်ဖြင့်ပေးပို့ပါသည်။)

အမိန့်အရ

၂၀၁၁.၂၀.၁၅

အောင်သွင်ဦး

အမြဲတမ်းအတွင်းဝန်



ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းမှတ်ပုံတင်ခြင်းဆိုင်ရာ ကိစ္စရပ်များအတွက် လိုအပ်သော လျှောက်လွှာပုံစံများ

လျှောက်လွှာ နံပါတ်	အကြောင်းအရာ	မှတ်ချက်
GI-1	ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းမှတ်ပုံတင်လျှောက်ထားခြင်း	
GI-2	ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်လွှာ	
GI-3	ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း မှတ်ပုံတင် ပြန်လည်လျှောက်ထားခြင်း	
GI-4	ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း မှတ်ပုံတင်လျှောက်ထားချက်တွင် စာအရေးအသားအမှားနှင့် ပြင်ဆင်ခွင့်ပြုနိုင်သည့် အခြားမှားယွင်းမှုများကို ပြင်ဆင်ပေးရန် လျှောက်ထားခြင်း	
GI-5	ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းမှတ်ပုံတင်ခြင်းလျှောက်ထားချက်ကို ရုပ်သိမ်းပေးရန် လျှောက်ထားခြင်း	
GI-6	ကန့်ကွက်လွှာ	
GI-7	ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း မှတ်ပုံတင်လက်မှတ် မိတ္တူမှန်ထုတ်ပေးရန် လျှောက်ထားခြင်း	
GI-8	မှတ်ပုံတင်စာရင်းတွင် မှတ်တမ်းတင်ထားသည့် အချက်အလက်များကို ပြင်ဆင်ပေးရန် လျှောက်ထားခြင်း	
GI-9	ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းမှတ်ပုံတင်ထားခြင်းကို တရားမဝင်ကြောင်း ကြေညာပေးရန် သို့မဟုတ် ပယ်ဖျက်ပေးရန် လျှောက်ထားခြင်း	
GI-10	ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းအမှတ်အသား အသုံးပြုခွင့် လျှောက်ထားခြင်း	
GI-11	အယူခံခြင်းအတွက် ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်လွှာ	
GI-12	ကိုယ်စားလှယ်အမည် ပြောင်းလဲပေးရန် လျှောက်ထားခြင်း	
GI-13	ကိုယ်စားလှယ်အမည် ပယ်ဖျက်ပေးရန် လျှောက်ထားခြင်း	
GI-14	အယူခံလျှောက်ထားခြင်း	
GI-15	အချိန်ကာလအား တိုးမြှင့်ပေးရန် လျှောက်ထားခြင်း	

မှတ်ချက်။

- (၁) ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းမှတ်ပုံတင်လျှောက်ထားခြင်းအတွက် လျှောက်လွှာပုံစံ GI-1 ဖြင့် မှတ်ပုံတင်အရာရှိထံ လိပ်မူ၍ လျှောက်ထားရမည်။
- (၂) ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း မှတ်ပုံတင်လျှောက်ထားခြင်းနှင့်စပ်လျဉ်းသည့် ကိစ္စရပ်များအတွက် လျှောက်လွှာပုံစံ GI-2, GI-3, GI-4, GI-5, GI-6, GI-7, GI-8, GI-9, GI-10, GI-12, GI-13, GI-15 လျှောက်လွှာပုံစံများကို အသုံးပြု၍ မှတ်ပုံတင်အရာရှိထံ လိပ်မူ၍ လျှောက်ထားရမည်။

- (၃) ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း မှတ်ပုံတင်လျှောက်ထားခြင်းနှင့် စပ်လျဉ်းသည့် အယူခံ လျှောက်ထားခြင်းအတွက် လျှောက်လွှာပုံစံ GI-14 ဖြင့် အေဂျင်စီ ဥက္ကဋ္ဌထံ လိပ်မူ၍ လျှောက်ထားရမည်။ အယူခံလျှောက်ထားရာတွင် ကိုယ်စားလှယ် လွှဲအပ်၍ လျှောက်ထားခြင်းဖြစ်ပါက လျှောက်လွှာပုံစံ GI-11 ဖြင့် ပူးတွဲ တင်ပြရမည်။



Ref.

GI-1

ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းမှတ်ပုံတင် လျှောက်ထားခြင်း
(APPLICATION FOR REGISTRATION OF GEOGRAPHICAL
INDICATION)

သို့

မှတ်ပုံတင်အရာရှိ

မူပိုင်ခွင့်ဦးစီးဌာန

စီးပွားရေးနှင့်ကူးသန်းရောင်းဝယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန

ရှုံးသုံးအတွက်သာ [For Office Use Only]:

၁ လျှောက်ထားသည့်အဖွဲ့အစည်း [LEGAL ENTITY]

*အမည် [Name]

အဖွဲ့အစည်းအမျိုးအစား

[Type of the Legal Entity]

အဖွဲ့အစည်း၏မှတ်ပုံတင်အမှတ်

[Registration Number of the Legal Entity]

*အဖွဲ့အစည်းတည်ထောင်ရာ နိုင်ငံအမည်

[Name of the State where the Legal Entity is organized]

*လိပ်စာအပြည့်အစုံ [Full Address]

*တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number]

အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address]

J ကိုယ်စားလှယ် (ရှိလျှင်) [REPRESENTATIVE] [If any]

*အမည် [Name]

*နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်

[Citizenship Scrutiny Card Number]

*နေရပ်လိပ်စာ အပြည့်အစုံ

(လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့် လိပ်စာဖော်ပြရန်)

[Business Address]

*တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] -----

အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address] -----

(ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်လွှာပုံစံ [GI-2] နှင့် ကိုယ်စားလှယ်သင်တန်းအောင်လက်မှတ်မိတ္တူ ပူးတွဲတင်ပြရမည်။)

[Appointment of Representative [GI-2] and Representative Training Certificate shall be attached.]

(ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးထက်ပိုလျှင် နောက်ဆက်တွဲဖြင့် ပူးတွဲတင်ပြရမည်။)

[If there is more than one representative, provide an additional sheet.]

၃

*မှတ်ပုံတင်လျှောက်ထားသည့် ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းအဖြစ်အကာအကွယ်ရယူမည့် အမည် -----

[NAME OF THE GEOGRAPHICAL INDICATION FOR WHICH REGISTRATION IS SOUGHT]

မှတ်ချက်။ မှတ်ပုံတင်လျှောက်ထားသော ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းတွင် သင်္ကေတများ၊ ရုပ်ပုံများ သို့မဟုတ် အခြားသော အရာများပါဝင်လျှင် ပူးတွဲဖြင့်တင်ပြရမည်။

[If geographical indication contains symbols, images or other matters, please affix the representation of the GI in a separate sheet of A4 paper.]

၄

မှတ်ပုံတင်လျှောက်ထားသည့် ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းနှင့်စပ်လျဉ်း၍ မူပိုင်ခွင့်ဦးစီးဌာနတွင် မှတ်ပုံတင်ထားကြောင်း သို့မဟုတ် မှတ်ပုံတင်ရန် လျှောက်ထားပြီးကြောင်း အထောက်အထား (ရှိလျှင်)

Evidence that the geographical indication applied for registration has been registered at the Intellectual Property Department or that registration has been applied for [if any].

☐ အထောက်အထား ပူးတွဲတင်ပြပါသည်။

[The evidence is attached.]

၅

*မှတ်ပုံတင်လျှောက်ထားသည့်ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းထွက်ရှိရာဒေသ [THE GEOGRAPHICAL AREA TO WHICH THE GEOGRAPHICAL INDICATION APPLIES]

(နေရာပိုမိုလိုအပ်ပါက အပိုစာရွက် အသုံးပြုရမည်။)

[If more space is necessary, use an additional sheet]

၆

*ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းအဖြစ် ညွှန်းဆိုသည့် ထုတ်ကုန် သို့မဟုတ် ကုန်ပစ္စည်း -----

[THE PRODUCT OR GOODS TO WHICH THE GEOGRAPHICAL INDICATION APPLIES]

၇

မှတ်ပုံတင်လျှောက်ထားသည့် ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းတွင် အခြားဘာသာဖြင့် ဖော်ပြထားသည့် စကားလုံးများ ပါဝင်လျှင် မြန်မာဘာသာ သို့မဟုတ် အင်္ဂလိပ်ဘာသာသို့ ပြန်ဆိုချက်

[Translation of the Geographical indication into Myanmar or English language if it consists of or contains words of other languages. (as applicable)]

၈

* လျှောက်လွှာနှင့်အတူ ပူးတွဲတင်ပြရမည့် စာရွက်စာတမ်းများ

[DOCUMENTS TO BE ATTACHED WITH THE APPLICATION]

- အဖွဲ့အစည်း၏ အဖွဲ့ဝင်စာရင်း နှင့် ဖွဲ့စည်းပုံစည်းမျဉ်း

[List of members, Constitutional rule of organization]

- အဖွဲ့အစည်း၏ မှတ်ပုံတင်လက်မှတ်မိတ္တူ

[A copy of the certificate of organization]

- သတ်မှတ်ချက်စာအုပ် (နည်းဥပဒေ ၅ ပါ အထောက်အထားစာရွက်စာတမ်းများ ပူးတွဲလျက်)

[The book of specifications] [attached the supporting documents that are prescribed under rule 5]

- ပထဝီဝင်ဧရိယာ၏ နယ်နိမိတ်ရေးဆွဲထားသော မြေပုံ

[The map depicting the boundary of geographical area]

- လျှောက်ထားချက်သည် ပြည်ပဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းအတွက် လျှောက်ထားခြင်းဖြစ်ပါက ၎င်းမူရင်းနိုင်ငံတွင် အကာအကွယ်ပေးထားသောထုတ်ကုန်၏ ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းအမည်ပါဝင်သည့် ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း မှတ်ပုံတင်လက်မှတ်နှင့် အခြားသက်သေခံ အထောက်အထားမိတ္တူ

A copy of the registration certificate containing the geographical indication name of the protected product in the country of origin, as well as other evidence, is required for a foreign geographical indication application.

- အခြားစာရွက်စာတမ်းများ (ရှိလျှင်)

[Other related documents (If any)]

၉

***ငွေပေးသွင်းခြင်း [PAYMENT DETAILS]:**

ပေးသွင်းသည့်ငွေပမာဏ [Amount of payment fees] -----

(အခကြေးငွေပေးသွင်းပြီးကြောင်းအထောက်အထား ပူးတွဲတင်ပြပါသည်။)

[I/We submit the Bank Receipt which has been paid.]

၁၀

***လက်မှတ် [SIGNATURE]**

အထက်ဖော်ပြပါအချက်များမှန်ကန်ကြောင်း ဝန်ခံကတိပြုလက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။

[I hereby declare and sign that the information furnished above is true and correct.]

လက်မှတ် [Signature] -----

လျှောက်ထားသည့် အဖွဲ့အစည်း / ကိုယ်စားလှယ်အမည် -----

[Name of the Legal Entity or Representative]

ရက်စွဲ (ရက်/လ/နှစ်) [Date (dd/mm/yyyy)] -----

(အဖွဲ့အစည်းကိုယ်စား လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းဖြစ်လျှင် လက်မှတ်ရေးထိုးခွင့်ရှိကြောင်း သက်သေခံ အထောက်အထားပူးတွဲ တင်ပြရမည်။)

[Where the signature is signed in the application or behalf of the legal entity, the evidence having authority to be signed is attached.]

- (*) ပြသထားသော အချက်များကို မဖြစ်မနေ ဖြည့်သွင်းပေးရမည်။ [Showing * is the mandatory requirements.]



Ref.

ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်လွှာ
(APPOINTMENT OF REPRESENTATIVE)

GI-2

သို့

မှတ်ပုံတင်အရာရှိ

မူပိုင်ခွင့်ဦးစီးဌာန

စီးပွားရေးနှင့်ကူးသန်းရောင်းဝယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန

၁	လျှောက်ထားသည့်အဖွဲ့အစည်း/ ကန့်ကွက်သူ/ အကျိုးသက်ဆိုင်သူ [LEGAL ENTITY/ OPPOSER/ ANY INTERESTED PERSON] အမည် [Name] _____ လိပ်စာအပြည့်အစုံ [Full Address] _____ တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] _____
၂	ကိုယ်စားလှယ် [REPRESENTATIVE] အမည် [Name] _____ နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် [Citizenship Scrutiny Card Number] _____ လုပ်ငန်းအမည် (ရှိလျှင်) [Name of Business] [If any] _____ နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ (လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့် လိပ်စာဖော်ပြရန်) [Business Address] _____ တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] _____ အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address] _____ ☐ ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးထက်ပိုသဖြင့် နောက်ဆက်တွဲဖြင့် ပူးတွဲတင်ပြပါသည်။ [If there is more than one representative, attached additional sheets.] ☐ နောက်ဆက်တွဲပါ ကိုယ်စားလှယ်များကိုလည်း ဤတောင်းဆိုချက်ပါ ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းအတွက် လွှဲအပ်ထားသည့် တာဝန်များအတိုင်း ဆောင်ရွက်ခွင့်ပြုပါသည်။ [Representatives in the attachment are permitted to act as the appointed functions for the geographical indication in this request.]

၃	ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်ဆောင်ရွက်မည့် ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း၏ အချက်အလက်များ [INFORMATION OF THE GEOGRAPHICAL INDICATION THAT WILL BE APPOINTED THE REPRESENTATIVE] ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်ဆောင်ရွက်မည့် ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း: ----- [Geographical indication that will be appointed the Representative.] ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်ဆောင်ရွက်မည့် ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း: ----- လျှောက်ထားချက်နံပါတ်(ရှိလျှင်) သို့မဟုတ် မှတ်ပုံတင်နံပါတ်(ရှိလျှင်) [Application Number or Registration Number that will be appointed the Representative (If any)]
၄	ကိုယ်စားလှယ်၏ လုပ်ပိုင်ခွင့် (THE MANDATE OF REPRESENTATIVE) ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်ခြင်းနှင့်စပ်လျဉ်း၍ အောက်ဖော်ပြပါအချက်များမှ ကိုယ်စားဆောင်ရွက်စေလိုသည့်အချက်များအား ရွေးချယ်ပါ။ [Regarding the appointment of Representative, select the points that you want to appoint from the following facts.] ☐ (က) ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း မှတ်ပုံတင် လျှောက်ထားခြင်း [Application of geographical indication] ☐ (ခ) ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း မှတ်ပုံတင်ပေးရန် လျှောက်ထားချက်အပေါ် ရုပ်သိမ်းခြင်း [Withdrawal of the application of geographical indication] ☐ (ဂ) ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း မှတ်ပုံတင်ခြင်း [Registration of geographical indication] ☐ (ဃ) ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းနှင့်စပ်လျဉ်းသည့် အခြားကိစ္စရပ်များ (ဥပမာ- ကန့်ကွက်ခြင်း၊ တရားမဝင်ကြောင်းကြေညာခြင်း၊ ပယ်ဖျက်ခြင်း၊ မှတ်ပုံတင်လက်မှတ်မိတ္တူမှန် ထုတ်ပေးရန် တောင်းဆိုခြင်း စသည့်ကိစ္စရပ်များ) [Only for following Case(s) for example Opposition, Invalidation, Cancellation, Request to issue certified copies of the registration certificate etc.] ----- -----
၅	ကိုယ်စားလှယ် လွှဲအပ်သည့် ရက်စွဲ ----- [DATE OF APPOINTMENT OF REPRESENTATIVE]
၆	ဆက်သွယ်ဆောင်ရွက်ရမည့်ကိစ္စများအား လွှဲအပ်သော ကိုယ်စားလှယ်ကိုသာ ဆက်သွယ်ဆောင်ရွက်မည်ကို သိရှိပါသည်။ [i/We know to communicate the matters of communication to the representative who you appointed.]

၇ ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်ခြင်းနှင့် စပ်လျဉ်း၍ ကိုယ်စားလှယ်၏ဆောင်ရွက်သော ကိစ္စအရပ်ရပ်အပေါ် လွှဲအပ်သူက အပြည့်အဝ တာဝန်ယူပါသည်။ [The applicant is fully responsible for the conduct of the representative in respect of this appointment.]
၈ လက်မှတ် [SIGNATURE] လက်မှတ် [Signature] _____ လျှောက်ထားသည့်အဖွဲ့အစည်း/ ကန့်ကွက်သူ/ အကျိုးသက်ဆိုင်သူအမည် _____ [Name of the Legal Entity/ Opposer/ Any Interested Person] ရက်စွဲ (ရက်/လ/နှစ်) [Date (dd/mm/yyyy)] _____ (အဖွဲ့အစည်းကိုယ်စား လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းဖြစ်လျှင် လက်မှတ်ရေးထိုးခွင့်ရှိကြောင်း သက်သေခံအထောက်အထား ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [Where the signature is signed in the application or behalf of the legal entity, the evidence having authority to be signed is attached.]
- အချက်များအားလုံး ပြည့်စုံမှန်ကန်စွာ ဖြည့်စွက်ပေးရမည်။ [Fill all the facts completely and correctly.]



Ref.

ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းမှတ်ပုံတင် ပြန်လည်လျှောက်ထားခြင်း
(APPLICATION FOR THE REINSTATEMENT)

GI-3

သို့

မှတ်ပုံတင်အရာရှိ

မူပိုင်ခွင့်ဦးစီးဌာန

စီးပွားရေးနှင့်ကူးသန်းရောင်းဝယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန

ရုံးသုံးအတွက်သာ [Official use only]:

၁ ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း လျှောက်ထားချက်နံပါတ်

[APPLICATION NUMBER OF GEOGRAPHICAL INDICATION]

၂ လျှောက်ထားသည့် အဖွဲ့အစည်း [LEGAL ENTITY]

အမည် [Name]

အဖွဲ့အစည်းအမျိုးအစား

[Type of Legal Entity]

အဖွဲ့အစည်းမှတ်ပုံတင်အမှတ်

[Registration Number of Legal Entity]

အဖွဲ့အစည်းတည်ထောင်ရာနိုင်ငံအမည်

[Name of the State where the Legal Entity is organized]

လိပ်စာအပြည့်အစုံ [Full Address]

တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number]

အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address]

၃ ကိုယ်စားလှယ် (ရှိလျှင်) [REPRESENTATIVE] [IF ANY]

အမည် [Name]

နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်

[Citizenship Scrutiny Card Number]

နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ

(လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့် လိပ်စာဖော်ပြရန်)

[Business Address]

တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] _____ အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address] _____ (ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်လွှာပုံစံ [GI-2] နှင့် ကိုယ်စားလှယ်သင်တန်းအောင်လက်မှတ်မိတ္တူ ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [Appointment of Representative [GI-2] and Representative Training Certificate shall be attached.] (ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးထက်ပိုလျှင် နောက်ဆက်တွဲဖြင့် ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [If there is more than one representative, provide an additional sheet.]
၄ သတ်မှတ်သည့် ကာလအတွင်း လိုက်နာရန် ပျက်ကွက်ခဲ့မှုအပေါ် ခိုင်လုံသော အကြောင်းပြချက် [AN EXPLANATION OF THE CAUSE OF FAILURE TO COMPLY WITH THE TIME LIMIT FOR THE ACTION IN QUESTION] _____ _____ _____ _____ _____ (သတ်မှတ်သည့်ကာလအတွင်း လိုက်နာရန် ပျက်ကွက်ခဲ့မှုနှင့်စပ်လျဉ်းသည့် လိုအပ်ချက်များ၊ သတင်းအချက်အလက်များ သို့မဟုတ် ရှင်းလင်းချက်များကို ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [All information and indications necessary to comply with the application requirements in respect of which the applicant had failed to comply with the time limit must be attached.] (ဆောင်ရွက်ရမည့်အချက်များကို ပြည့်စုံစွာ ပြင်ဆင်ထားသည့် အချက်အလက်၊ အထောက်အထားများ ပူးတွဲ တင်ပြရမည်။) [The relevant evidence of the grounds for reinstatement shall be attached.]
၅ ငွေပေးသွင်းခြင်း [PAYMENT DETAILS]: ပေးသွင်းသည့်ငွေပမာဏ [Amount of payment fees] _____ (အခကြေးငွေပေးသွင်းပြီးကြောင်းအထောက်အထား ပူးတွဲတင်ပြပါသည်။) [I/We submit the Bank Receipt which has been paid.]

၆ လက်မှတ် [SIGNATURE]

အထက်ဖော်ပြပါအချက်များမှန်ကန်ကြောင်း ဝန်ခံကတိပြုလက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။

[I hereby declare and sign that the information furnished above is true and correct.]

လက်မှတ် [Signature] _____

လျှောက်ထားသည့်အဖွဲ့အစည်း / ကိုယ်စားလှယ်အမည် _____

[Name of the Legal Entity / Representative]

ရက်စွဲ (ရက်/လ/နှစ်) [Date (dd/mm/yyyy)] _____

(အဖွဲ့အစည်းကိုယ်စား လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းဖြစ်လျှင် လက်မှတ်ရေးထိုးခွင့်ရှိကြောင်း သက်သေခံ အထောက်အထား ပူးတွဲတင်ပြရမည်။)

[Where the signature is signed in the application or behalf of the legal entity, the evidence having authority to be signed is attached.]



Ref.

GI - 4

ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း မှတ်ပုံတင်လျှောက်ထားချက်တွင် စာအရေးအသားအမှားနှင့်
ပြင်ဆင်ခွင့်ပြုနိုင်သည့် အခြားမှားယွင်းမှုများကို ပြင်ဆင်ပေးရန် လျှောက်ထားခြင်း
(APPLICATION FOR CORRECTION)

သို့

မှတ်ပုံတင်အရာရှိ

မူပိုင်ခွင့်ဦးစီးဌာန

စီးပွားရေးနှင့်ကူးသန်းရောင်းဝယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန

ရှုံးသုံးအတွက်သာ [Official use only]:

၁ ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း လျှောက်ထားချက်နံပါတ်

[APPLICATION NUMBER OF GEOGRAPHICAL INDICATION]

J လျှောက်ထားချက်တင်သွင်းသည့် ရက်စွဲ [FILING DATE]

၃ လျှောက်ထားသည့် အဖွဲ့အစည်း [Legal Entity]

အမည် [Name]

အဖွဲ့အစည်းအမျိုးအစား

[Type of Legal Entity]

အဖွဲ့အစည်းမှတ်ပုံတင်အမှတ်

[Legal Entity Registration Number]

အဖွဲ့အစည်းတည်ထောင်ရာနိုင်ငံအမည်

[Name of the State where the legal Entity is organized]

လိပ်စာအပြည့်အစုံ [Full Address]

တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number]

အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address]

၄ ကိုယ်စားလှယ် (ရှိလျှင်) [REPRESENTATIVE] [IF ANY]

အမည် [Name]

နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်

[Citizenship Scrutiny Card Number]

နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ

(လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့် လိပ်စာဖော်ပြရန်)

[Business Address]

	တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] ----- အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address] ----- (ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်လွှာပုံစံ[GI-2]နှင့် ကိုယ်စားလှယ်သင်တန်းအောင်လက်မှတ်မိတ္တူ ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [Appointment of Representative [GI-2] and Representative Training Certificate shall be attached.] (ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးထက်ပိုလျှင် နောက်ဆက်တွဲဖြင့် ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [If there is more than one representative, provide an additional sheet.]		
၅	ပြင်ဆင်လိုသည့်အချက် [AN INDICATION OF THE CLERICAL ERROR OR OTHER MISTAKE]	မူရင်းဖော်ပြချက် [Original description]	ပြင်ဆင်ချက် [description to edit]
၆	ငွေပေးသွင်းခြင်း [PAYMENT DETAILS]: ပေးသွင်းသည့်ငွေပမာဏ [Amount of payment fees] ----- (အခကြေးငွေပေးသွင်းပြီးကြောင်းအထောက်အထား ပူးတွဲတင်ပြပါသည်။) [I/We submit the Bank Receipt which has been paid.]		
၇	လက်မှတ် [SIGNATURE] အထက်ဖော်ပြပါအချက်များမှန်ကန်ကြောင်း ဝန်ခံကတိပြုလက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။ [I hereby declare and sign that the information furnished above is true and correct.] လက်မှတ် [Signature] ----- လျှောက်ထားသည့် အဖွဲ့အစည်း / ကိုယ်စားလှယ်အမည် ----- [Name of the Legal Entity / Representative] ရက်စွဲ (ရက်/လ/နှစ်) [Date (dd/mm/yyyy)] ----- (အဖွဲ့အစည်းကိုယ်စား လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းဖြစ်လျှင် လက်မှတ်ရေးထိုးခွင့်ရှိကြောင်း သက်သေခံ အထောက်အထား ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [Where the signature is signed in the application or behalf of the legal entity, the evidence having authority to be signed is attached.]		



Ref.

ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းမှတ်ပုံတင်လျှောက်ထားချက်ကို ရုပ်သိမ်းပေးရန်
လျှောက်ထားခြင်း
(APPLICATION FOR THE WITHDRAWAL)

GI- 5

သို့

မှတ်ပုံတင်အရာရှိ

မူပိုင်ခွင့်ဦးစီးဌာန

စီးပွားရေးနှင့်ကူးသန်းရောင်းဝယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန

ရှုံးသုံးအတွက်သာ [Official use only]:

၁	ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း လျှောက်ထားချက်နံပါတ် [APPLICATION NUMBER OF GEOGRAPHICAL INDICATION]
၂	လျှောက်ထားချက်တင်သွင်းသည့် ရက်စွဲ [FILING DATE]
၃	လျှောက်ထားသည့် အဖွဲ့အစည်း [LEGAL ENTITY] အမည် [Name] အဖွဲ့အစည်းအမျိုးအစား [Type of Legal Entity] အဖွဲ့အစည်းမှတ်ပုံတင်အမှတ် [Legal Entity Registration Number] အဖွဲ့အစည်းတည်ထောင်ရာနိုင်ငံအမည် [Name of the State where the legal Entity is organized] လိပ်စာအပြည့်အစုံ [Full Address] တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address]
၄	ကိုယ်စားလှယ် (ရှိလျှင်) [REPRESENTATIVE] [IF ANY] အမည် [Name] နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် [Citizenship Scrutiny Card Number]

	နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ ----- (လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့် လိပ်စာဖော်ပြရန်) ----- [Business Address] တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] ----- အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address] ----- (ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်လွှာပုံစံ [GI-2] နှင့် ကိုယ်စားလှယ်သင်တန်းအောင်လက်မှတ်မိတ္တူ ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [Appointment of Representative [GI-2] and Representative Training Certificate shall be attached.] (ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးထက်ပိုလျှင် နောက်ဆက်တွဲဖြင့် ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [If there is more than one representative, provide an additional sheet.]
၅	ရပ်သိမ်းလိုသည့် ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း ----- [GEOGRAPHICAL INDICATION CONCERN WITH WITHDRAWAL]
၆	ရပ်သိမ်းလိုသည့် ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းအဖြစ် ညွှန်းဆိုသည့် ထုတ်ကုန် သို့မဟုတ် ကုန်ပစ္စည်း ----- [GEOGRAPHICAL INDICATION GOODS CONCERN WITH WITHDRAWAL]
၇	လက်မှတ် [SIGNATURE] အထက်ဖော်ပြပါအချက်များမှန်ကန်ကြောင်း ဝန်ခံကတိပြုလက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။ [I hereby declare and sign that the information furnished above is true and correct.] လက်မှတ် [Signature] ----- လျှောက်ထားသည့် အဖွဲ့အစည်း / ကိုယ်စားလှယ်အမည် ----- [Name of the Legal Entity / Representative] ရက်စွဲ (ရက်/လ/နှစ်) [Date (dd/mm/yyyy)] ----- (အဖွဲ့အစည်းကိုယ်စား လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းဖြစ်လျှင် လက်မှတ်ရေးထိုးခွင့်ရှိကြောင်း သက်သေခံ အထောက်အထား ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [Where the signature is signed in the application or behalf of the legal entity, the evidence having authority to be signed is attached.]

Ref.



ကန့်ကွက်လွှာ
(APPLICATION FOR OPPOSITION)

GI-6

သို့

မှတ်ပုံတင်အရာရှိ

မူပိုင်ခွင့်ဦးစီးဌာန

စီးပွားရေးနှင့်ကူးသန်းရောင်းဝယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန

ရုံးသုံးအတွက်သာ (Official use only):

၁	ကန့်ကွက်လိုသည့် ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းလျှောက်ထားချက်နံပါတ်..... [GEOGRAPHICAL INDICATION APPLICATION NUMBER AGAINST WHICH OPPOSITION IS FILED]
၂	လျှောက်ထားချက်တင်သွင်းသည့် ရက်စွဲ [FILING DATE]
၃	ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း လျှောက်ထားသည့်အဖွဲ့အစည်း၏ အမည် [NAME OF THE GEOGRAPHICAL INDICATION LEGAL ENTITY]
၄	ကန့်ကွက်ရာတွင် အခြေခံလိုသည့် ကုန်အမှတ်တံဆိပ်မူပိုင်ခွင့်ဥပဒေပုဒ်မ [Choose the Section provided in the trademark law on which the opposition is based.] ☐ ပုဒ်မ ၅၅ (က) ☐ ပုဒ်မ ၅၅ (ခ) ☐ ပုဒ်မ ၅၅ (ဂ)
၅	ကန့်ကွက်လိုသည့် အကျိုးအကြောင်းဖော်ပြချက် [A CLEAR IDENTIFICATION OF THE GROUND ON WHICH THE OPPOSITION IS BASED]

	(နေရာပိုမိုလိုအပ်ပါက အပိုစာရွက် အသုံးပြုရမည်။) [If more space is necessary, use an additional sheet.] (ကန့်ကွက်ချက်နှင့်စပ်လျဉ်းသည့် သက်သေခံအထောက်အထားများ ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [The relevant evidence for opposition must be attached.]
၆	ကန့်ကွက်လိုသည့် ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း: ----- [THE NAME OF GEOGRAPHICAL INDICATION AGAINST WHICH THE OPPOSITION IS FILED]
၇	ကန့်ကွက်လိုသည့် ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းအဖြစ် ညွှန်းဆိုသည့် ထုတ်ကုန် သို့မဟုတ် ကုန်ပစ္စည်း: ----- [THE GOODS OR PRODUCTS TO WHICH THE GEOGRAPHICAL INDICATION CONCERN WITH OPPOSITION]
၈	ကန့်ကွက်သူ [Opposer] ☐ လူပုဂ္ဂိုလ် [Natural Person] ☐ အဖွဲ့အစည်း [Legal Entity] အမည် [Name] ----- နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်/ နိုင်ငံကူးလက်မှတ်အမှတ်/ ----- အဖွဲ့အစည်း မှတ်ပုံတင်အမှတ် ----- [Citizenship Scrutiny Card Number / Passport Number / Legal Entity Registration Number] လိပ်စာ အပြည့်အစုံ [Full Address] ----- တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] ----- အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address] ----- ကန့်ကွက်သူသည် အဖွဲ့အစည်းဖြစ်လျှင် အောက်ပါတို့ကို ဖော်ပြပါ - [Where the applicant is a legal entity, indicate the following]: (၁) အဖွဲ့အစည်းအမျိုးအစား [Type of the legal entity] ----- (၂) အဖွဲ့အစည်းတည်ထောင်ရာနိုင်ငံအမည် [The State where the legal entity is organized] -----

၉	ကိုယ်စားလှယ် (ရှိလျှင်) [REPRESENTATIVE] [IF ANY] အမည် [Name] ----- နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် ----- [Citizenship Scrutiny Card Number] နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ ----- (လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့် လိပ်စာဖော်ပြရန်) ----- [Business Address] တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] ----- အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address] ----- (ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်လွှာပုံစံ [GI-2] နှင့် ကိုယ်စားလှယ်သင်တန်းအောင်လက်မှတ်မိတ္တူ ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [Appointment of Representative [GI-2] and Representative Training Certificate shall be attached.] (ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးထက်ပိုလျှင် နောက်ဆက်တွဲဖြင့် ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [If there is more than one representative, provide an additional sheet.]
၁၀	ငွေပေးသွင်းခြင်း [PAYMENT DETAILS]: ပေးသွင်းသည့်ငွေပမာဏ [Amount of payment fees] ----- (အခကြေးငွေပေးသွင်းပြီးကြောင်းအထောက်အထား ပူးတွဲတင်ပြပါသည်။) [I/We submit the Bank Receipt which has been paid.]
၁၁	လက်မှတ် [SIGNATURE] အထက်ဖော်ပြပါအချက်များမှန်ကန်ကြောင်း ဝန်ခံကတိပြုလက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။ [I hereby declare and sign that the information furnished above is true and correct.] လက်မှတ် [Signature] ----- ကန့်ကွက်သူ / ကိုယ်စားလှယ်အမည် ----- [Name of the Opposer / Representative] အဖွဲ့အစည်းမှ တာဝန်ရှိသူ၏အမည်နှင့်ရာထူး (အဖွဲ့အစည်းဖြစ်လျှင်) ----- [Name and position of responsible person for the Legal Entity.] [If it is a Legal Entity] ရက်စွဲ (ရက်/လ/နှစ်) [Date (dd/mm/yyyy)] ----- (အဖွဲ့အစည်းကိုယ်စား လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းဖြစ်လျှင် လက်မှတ်ရေးထိုးခွင့်ရှိကြောင်း သက်သေခံ အထောက်အထား ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [Where the signature is signed in the application or behalf of the legal entity, the evidence having authority to be signed is attached.]

Ref.



ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းမှတ်ပုံတင်လက်မှတ် မိတ္တူမှန်ထုတ်ပေးရန် လျှောက်ထားခြင်း
(APPLICATION TO ISSUE CERTIFIED COPIES OF THE REGISTRATION
CERTIFICATE)

GI-7

သို့

မှတ်ပုံတင်အရာရှိ

မူပိုင်ခွင့်ဦးစီးဌာန

စီးပွားရေးနှင့်ကူးသန်းရောင်းဝယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန

ရုံးသုံးအတွက်သာ (Official use only):

၁	ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း မှတ်ပုံတင်နံပါတ် [REGISTRATION NUMBER OF THE GEOGRAPHICAL INDICATION]
J	ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းပိုင်ရှင် [OWNER OF THE REGISTERED GEOGRAPHICAL INDICATION] အမည် [Name] အဖွဲ့အစည်းအမျိုးအစားနှင့် အဖွဲ့အစည်း မှတ်ပုံတင်အမှတ် [Type of Legal Entity and Legal Entity Registration Number] လိပ်စာအပြည့်အစုံ [Full Address] တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address]
၃	ကိုယ်စားလှယ် (ရှိလျှင်) [REPRESENTATIVE] [IF ANY] အမည် [Name] နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် [Citizenship Scrutiny Card Number] နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ (လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့် လိပ်စာဖော်ပြရန်) [Business Address] တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address]

	(ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်လွှာပုံစံ[GI-2]နှင့် ကိုယ်စားလှယ်သင်တန်းအောင်လက်မှတ်မိတ္တူ ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [Appointment of Representative [GI-2] and Representative Training Certificate shall be attached.] (ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးထက်ပိုလျှင် နောက်ဆက်တွဲဖြင့် ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [If there is more than one representative, provide an additional sheet.]
၄	ငွေပေးသွင်းခြင်း [PAYMENT DETAILS]: ပေးသွင်းသည့်ငွေပမာဏ [Amount of payment fees] ----- (အခကြေးငွေပေးသွင်းပြီးကြောင်းအထောက်အထား ပူးတွဲတင်ပြပါသည်။) [I/We submit the Bank Receipt which has been paid.]
၅	လက်မှတ် [SIGNATURE] အထက်ဖော်ပြပါအချက်များမှန်ကန်ကြောင်း ဝန်ခံကတိပြုလက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။ [I hereby declare and sign that the information furnished above is true and correct.] လက်မှတ် [Signature] ----- ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းပိုင်ရှင် / ကိုယ်စားလှယ်အမည် ----- [Name of the owner of Registered Geographical Indication / Representative] ရက်စွဲ (ရက်/လ/နှစ်) [Date (dd/mm/yyyy)] ----- (အဖွဲ့အစည်းကိုယ်စား လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းဖြစ်လျှင် လက်မှတ်ရေးထိုးခွင့်ရှိကြောင်း သက်သေခံ အထောက်အထား ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [Where the signature is signed in the application or behalf of the legal entity, the evidence having authority to be signed is attached.]



Ref.

မှတ်ပုံတင်စာရင်းတွင် မှတ်တမ်းတင်ထားသည့် အချက်အလက်များကို
ပြင်ဆင်ပေးရန် လျှောက်ထားခြင်း
(APPLICATION FOR AMENDMENT OF REGISTRATION)

GI-8

သို့

မှတ်ပုံတင်အရာရှိ

မူပိုင်ခွင့်ဦးစီးဌာန

စီးပွားရေးနှင့်ကူးသန်းရောင်းဝယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန

ရှုံးသုံးအတွက်သာ (Official use only):

၁ ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း မှတ်ပုံတင်နံပါတ်
[REGISTRATION NUMBER OF GEOGRAPHICAL INDICATION]

၂ ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းပိုင်ရှင် [OWNER OF THE REGISTERED GEOGRAPHICAL INDICATION]
အမည် [Name]
အဖွဲ့အစည်းအမျိုးအစား နှင့် အဖွဲ့အစည်း မှတ်ပုံတင်အမှတ်
[Type of Legal Entity /Legal Entity Registration Number]
လိပ်စာအပြည့်အစုံ [Full Address]
တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number]
အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address]

၃ ကိုယ်စားလှယ် (ရှိလျှင်) [REPRESENTATIVE] [IF ANY]
အမည် [Name]
နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်
[Citizenship Scrutiny Card Number]
နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ
(လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့် လိပ်စာဖော်ပြရန်)
[Business Address]
တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number]
အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address]

(ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်လွှာပုံစံ[GI-2]နှင့် ကိုယ်စားလှယ်သင်တန်းအောင်လက်မှတ်မိတ္တူ ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [Appointment of Representative [GI-2] and Representative Training Certificate shall be attached.] (ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးထက်ပိုလျှင် နောက်ဆက်တွဲဖြင့် ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [If there is more than one representative, provide an additional sheet.]			
၄	ပြင်ဆင်လိုသည့်အချက် [AN INDICATION OF THE CLERICAL ERROR OR OTHER MISTAKE]	မူရင်းဖော်ပြချက် [Original description]	ပြင်ဆင်ချက် [description to edit]
၅	ငွေပေးသွင်းခြင်း [PAYMENT DETAILS]: ပေးသွင်းသည့်ငွေပမာဏ [Amount of payment fees] ----- (အခကြေးငွေပေးသွင်းပြီးကြောင်းအထောက်အထား ပူးတွဲတင်ပြပါသည်။) [I/We submit the Bank Receipt which has been paid.]		
၆	လက်မှတ် [SIGNATURE] အထက်ဖော်ပြပါအချက်များမှန်ကန်ကြောင်း ဝန်ခံကတိပြုလက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။ [I hereby declare and sign that the information furnished above is true and correct.] လက်မှတ် [Signature] ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းပိုင်ရှင် / ကိုယ်စားလှယ်အမည် [Name of the Owner of Registered Geographical Indication / Representative] ရက်စွဲ (ရက်/လ/နှစ်) [Date (dd/mm/yyyy)] (အဖွဲ့အစည်းကိုယ်စား လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းဖြစ်လျှင် လက်မှတ်ရေးထိုးခွင့်ရှိကြောင်း သက်သေခံ အထောက်အထား ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [Where the signature is signed in the application or behalf of the legal entity, the evidence having authority to be signed is attached.]		



Ref.

ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း မှတ်ပုံတင်ထားခြင်းကို တရားမဝင်ကြောင်း ကြေညာပေးရန်
သို့မဟုတ် ပယ်ဖျက်ပေးရန် လျှောက်ထားခြင်း
(APPLICATION FOR THE INVALIDATION OR CANCELLATION)

GI-9

သို့

မှတ်ပုံတင်အရာရှိ

မူပိုင်ခွင့်ဦးစီးဌာန

စီးပွားရေးနှင့်ကူးသန်းရောင်းဝယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန

ရုံးသုံးအတွက်သာ (Official use only):

၁	တရားမဝင်ကြောင်းကြေညာပေးရန် သို့မဟုတ် ပယ်ဖျက်ပေးရန် ----- လျှောက်ထားသည့် ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း မှတ်ပုံတင်နံပါတ် [THE REGISTRATION NUMBER OF THE GEOGRAPHICAL INDICATION IN RESPECT OF WHICH INVALIDATION OR CANCELLATION IS SOUGHT]
၂	တရားမဝင်ကြောင်း ကြေညာပေးရန် သို့မဟုတ် ပယ်ဖျက်ပေးရန် ----- လျှောက်ထားသည့် ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း ----- [THE GEOGRAPHICAL INDICATION IN RESPECT OF WHICH INVALIDATION OR CANCELLATION IS SOUGHT.]
၃	တရားမဝင်ကြောင်း ကြေညာပေးရန် သို့မဟုတ် ပယ်ဖျက်ပေးရန် ----- လျှောက်ထားသည့် ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းအဖြစ်ညွှန်းဆိုသည့် ထုတ်ကုန် ----- သို့မဟုတ် ကုန်ပစ္စည်း ----- [GOODS OR PRODUCTS OF THE GEOGRAPHICAL INDICATION IN RESPECT OF WHICH INVALIDATION OR CANCELLATION IS SOUGHT.]
၄	ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းပိုင်ရှင် အမည် ----- [NAME OF THE OWNER OF THE REGISTERED GEOGRAPHICAL INDICATION]

၅

တရားမဝင်ကြောင်း ကြေညာပေးရန် သို့မဟုတ် ပယ်ဖျက်ပေးရန် လျှောက်ထားသူ

[THE APPLICANT FOR THE REQUEST OF INVALIDATION OR CANCELLATION OF REGISTERED GEOGRAPHICAL INDICATION]

☐ လူပုဂ္ဂိုလ် [Natural Person]

အမည် [Name] -----

နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်/ -----

နိုင်ငံကူးလက်မှတ်အမှတ် -----

[Citizenship Scrutiny Card Number/ Passport Number] -----

နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ [Full Address] -----

တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] -----

အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address] -----

☐ အဖွဲ့အစည်း [Legal Entity]

အမည် [Name] -----

အဖွဲ့အစည်းအမျိုးအစား -----

[Type of the legal entity]

အဖွဲ့အစည်း မှတ်ပုံတင်အမှတ် -----

[Legal Entity Registration Number]

အဖွဲ့အစည်းတည်ထောင်ရာနိုင်ငံအမည် -----

[The State where the legal entity is organized]

လိပ်စာအပြည့်အစုံ [Full Address] -----

တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] -----

အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address] -----

☐ သက်ဆိုင်ရာဌာန၊ အဖွဲ့အစည်း [Relevant Department, Organization]

အမည် [Name] -----

လိပ်စာအပြည့်အစုံ [Full Address] -----

တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] -----

အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address] -----

၆

ကိုယ်စားလှယ် (ရှိလျှင်) [REPRESENTATIVE] [IF ANY]

အမည် [Name] -----

နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် -----

[Citizenship Scrutiny Card Number]

	နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ _____ [လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့် လိပ်စာဖော်ပြရန်] _____ [Business Address] တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] _____ အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address] _____ (ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်လွှာပုံစံ[GI-2]နှင့် ကိုယ်စားလှယ်သင်တန်းအောင်လက်မှတ်မိတ္တူ ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [Appointment of Representative [GI-2] and Representative Training Certificate shall be attached.] [ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးထက်ပိုလျှင် နောက်ဆက်တွဲဖြင့် ပူးတွဲတင်ပြရမည်။] [If there is more than one representative, provide an additional sheet.]
၇	တရားမဝင်ကြောင်း ကြေညာပေးရန် သို့မဟုတ် ပယ်ဖျက်ပေးရန် လျှောက်ထားရာတွင် အခြေခံလိုသည့် ကုန်အမှတ် တံဆိပ်မူပိုင်ခွင့်ဥပဒေပုဒ်မ [Choose the Section provided in the trademark law on which the invalidation or cancellation is based.] ☐ ပုဒ်မ ၅၆ (က) ☐ ပုဒ်မ ၅၆ (ခ) ☐ ပုဒ်မ ၅၆ (ဂ) ☐ ပုဒ်မ ၅၆ (ဃ)
၈	တရားမဝင်ကြောင်း ကြေညာပေးရန် သို့မဟုတ် ပယ်ဖျက်ပေးရန် လျှောက်ထားသည့် အကျိုးအကြောင်းဖော်ပြချက် [DESCRIPTION FOR INVALIDATION] _____ _____ _____ (နေရာပိုလိုအပ်ပါက အပိုစာရွက် အသုံးပြုရမည်။) [If more space is necessary, use an additional sheet.] (အကြောင်းပြချက်နှင့်စပ်လျဉ်းသည့် သက်သေခံအထောက်အထားများကို ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [The relevant evidence of the grounds is attached.]
၉	ငွေပေးသွင်းခြင်း [PAYMENT DETAILS]: ပေးသွင်းသည့်ငွေပမာဏ [Amount of payment fees] _____ (အခကြေးငွေပေးသွင်းပြီးကြောင်း အထောက်အထား ပူးတွဲတင်ပြပါသည်။) [I/We submit the Bank Receipt which has been paid.]

၁၀

လက်မှတ် [SIGNATURE]

အထက်ဖော်ပြပါအချက်များမှန်ကန်ကြောင်း ဝန်ခံကတိပြုလက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။

[I hereby declare and sign that the information furnished above is true and correct.]

လက်မှတ် [Signature]

တရားမဝင်ကြောင်း ကြေညာပေးရန် သို့မဟုတ် ပယ်ဖျက်ပေးရန်

လျှောက်ထားသူ/ ကိုယ်စားလှယ်အမည်

[Name of the Applicant for Invalidation / Representative]

(အဖွဲ့အစည်းမှ တာဝန်ရှိသူ၏အမည်နှင့်ရာထူး(အဖွဲ့အစည်းဖြစ်လျှင်)

[Name and position of the responsible person for the Legal Entity.][If it is a Legal Entity]

ရက်စွဲ (ရက်/လ/နှစ်) [Date (dd/mm/yyyy)]

(အဖွဲ့အစည်းကိုယ်စား လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းဖြစ်လျှင် လက်မှတ်ရေးထိုးခွင့်ရှိကြောင်း သက်သေခံ အထောက်အထား ပူးတွဲတင်ပြရမည်။)

[Where the signature is signed in the application or behalf of the legal entity, the evidence having authority to be signed is attached.]



Ref.

ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းအမှတ်အသား အသုံးပြုခွင့် လျှောက်ထားခြင်း
(APPLICATION FOR USE OF GEOGRAPHICAL INDICATION LOGO)

GI- 10

သို့

မှတ်ပုံတင်အရာရှိ

မူပိုင်ခွင့်ဦးစီးဌာန

စီးပွားရေးနှင့်ကူးသန်းရောင်းဝယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန

၁	ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း အမှတ်အသား အသုံးပြုခွင့် လျှောက်ထားသူ [APPLICANT FOR USE OF GEOGRAPHICAL INDICATION LOGO] အမည် [Name] _____ နေရပ်လိပ်စာ အပြည့်အစုံ [Full Address] _____ နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် _____ [Citizenship Scrutiny Card Number] အသင်းဝင် အမှတ် _____ [Membership Registration number] လုပ်ငန်းအမည် (ရှိလျှင်) _____ [Business/ Company Name] [If any] တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] _____ အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address] _____
၂	ကိုယ်စားလှယ် (ရှိလျှင်) [REPRESENTATIVE] [IF ANY] အမည် [Name] _____ နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် _____ [Citizenship Scrutiny Card Number] နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ _____ (လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့် လိပ်စာဖော်ပြရန်) [Business Address] တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] _____ အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address] _____ (ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်လွှာပုံစံ[GI-2]နှင့် ကိုယ်စားလှယ်သင်တန်းအောင်လက်မှတ်မိတ္တူ ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [Appointment of Representative [GI-2] and Representative Training Certificate shall be attached.] (ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးထက်ပိုလျှင် နောက်ဆက်တွဲဖြင့် ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [If there is more than one representative, provide an additional sheet.]

၃	လျှောက်လွှာနှင့်အတူ ပူးတွဲတင်ပြရမည့် စာရွက်စာတမ်းများ [DOCUMENTS TO BE ATTACHED WITH THE APPLICATION] - အသင်းဝင်ဖြစ်ကြောင်း ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း အဖွဲ့အစည်း၏ ထောက်ခံချက် [Endorsement of membership of the geographical indication Legal Entity] - အသင်းဝင် မှတ်ပုံတင်လက်မှတ်မိတ္တူ [A copy of membership certificate] - သတ်မှတ်ချက်စာအုပ်နှင့်အညီ လုပ်ကိုင်ဆောင်ရွက်နေကြောင်း ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းအဖွဲ့အစည်း၏ ထောက်ခံချက် [Certificate of the geographical indication Legal Entity that is working in accordance with the book of specifications] - အခြားစာရွက်စာတမ်းများ (ရှိလျှင်) [Other related documents (If needed)]
၄	ငွေပေးသွင်းခြင်း [PAYMENT DETAILS]: ပေးသွင်းသည့်ငွေပမာဏ [Amount of payment fees] _____ (အခကြေးငွေပေးသွင်းပြီးကြောင်းအထောက်အထား ပူးတွဲတင်ပြပါသည်။) [I/We submit the Bank Receipt which has been paid.]
၅	လက်မှတ် [Signature] အထက်ဖော်ပြပါအချက်များမှန်ကန်ကြောင်း ဝန်ခံကတိပြုလက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။ [I hereby declare and sign that the information furnished above is true and correct.] လက်မှတ် [Signature] _____ ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း အမှတ်အသား အသုံးပြုခွင့် _____ လျှောက်ထားသူ / ကိုယ်စားလှယ်အမည် _____ [Name of Applicant for use of Geographical Indication Logo / Representative] ရက်စွဲ (ရက်/လ/နှစ်) [Date (dd/mm/yyyy)] _____



Ref.

GI- 11

အယူခံခြင်းအတွက် ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်လွှာ
(REQUEST FOR APPOINTMENT OF REPRESENTATIVE FOR APPEAL)

သို့

ဥက္ကဋ္ဌ

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာအေဂျင်စီ

၁	အယူခံလျှောက်ထားသူ/အယူခံလျှောက်ထားခံရသူ [APPELLANT/RESPONDENT] အမည် [Name] ----- လိပ်စာ အပြည့်အစုံ [Full Address] ----- နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် / ----- နိုင်ငံကူးလက်မှတ်အမှတ်/ အဖွဲ့အစည်းအမျိုးအစားနှင့် အဖွဲ့အစည်း မှတ်ပုံတင်အမှတ် [Citizenship Scrutiny Card Number /Passport Number/Type of Legal Entity/ Legal Entity Registration Number] တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] ----- အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address] -----
၂	ကိုယ်စားလှယ် [REPRESENTATIVE] အမည် [Name] ----- နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် ----- [Citizenship Scrutiny Card Number] လုပ်ငန်းအမည် (ရှိလျှင်) ----- [Name of Business of the Representative] [If any] နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ ----- (လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့် လိပ်စာဖော်ပြရန်) ----- [Business Address] တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] ----- အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address] ----- ☐ ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးထက်ပိုသဖြင့် နောက်ဆက်တွဲဖြင့် ပူးတွဲတင်ပြပါသည်။ [If there is more than one representative, attached additional sheets.]

	☐ နောက်ဆက်တွဲပါ ကိုယ်စားလှယ်များကိုလည်း ဤတောင်းဆိုချက်ပါ ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းအတွက် လွှဲအပ်ထားသည့် တာဝန်များအတိုင်း ဆောင်ရွက်ခွင့်ပြုပါသည်။ [Representatives in the attachment are permitted to act as the appointed functions for the geographical indication in this request.]
၃	ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်ဆောင်ရွက်မည့် ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း၏ အချက်အလက်များ [INFORMATION OF THE GEOGRAPHICAL INDICATION THAT WILL BE APPOINTED THE REPRESENTATIVE] ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်ဆောင်ရွက်မည့် ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း: ----- [Geographical indication that will be appointed the Representative.] ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်ဆောင်ရွက်မည့် ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း: ----- လျှောက်ထားချက်နံပါတ်(ရှိလျှင်) သို့မဟုတ် မှတ်ပုံတင်နံပါတ်(ရှိလျှင်) [Application Number or Registration Number that will be appointed the Representative (If any)]
၄	ကိုယ်စားလှယ် လွှဲအပ်သည့် ရက်စွဲ ----- [DATE OF APPOINTMENT OF REPRESENTATIVE]
၅	ဆက်သွယ်ဆောင်ရွက်ရမည့်ကိစ္စများအား လွှဲအပ်သော ကိုယ်စားလှယ်ကိုသာ ဆက်သွယ်ဆောင်ရွက်မည်ကို သိရှိပါသည်။ [I/We know to communicate the matters of communication to the representative who you appointed.]
၆	ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်ခြင်းနှင့် စပ်လျဉ်း၍ ကိုယ်စားလှယ်၏ဆောင်ရွက်သော ကိစ္စအရပ်ရပ်အပေါ် လွှဲအပ်သူက အပြည့်အဝ တာဝန်ယူပါသည်။ [The applicant is fully responsible for the conduct of the representative in respect of this appointment.]
၇	လက်မှတ် [SIGNATURE] လက်မှတ် [Signature] ----- အယူခံလျှောက်ထားသူ/ အယူခံလျှောက်ထားခံရသူ၏အမည် ----- [Name of the Appellant/ Respondent] ရက်စွဲ (ရက်/လ/နှစ်) [Date (dd/mm/yyyy)] ----- (အဖွဲ့အစည်းကိုယ်စား လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းဖြစ်လျှင် လက်မှတ်ရေးထိုးခွင့်ရှိကြောင်း သက်သေခံအထောက်အထား ပူးတွဲ တင်ပြရမည်။) [Where the signature is signed in the application or behalf of the legal entity, the evidence having authority to be signed is attached.]
	- အချက်များအားလုံး ပြည့်စုံမှန်ကန်စွာ ဖြည့်စွက်ပေးရမည်။ [Fill all the facts completely and correctly.]



Ref.

ကိုယ်စားလှယ်အမည် ပြောင်းလဲပေးရန် လျှောက်ထားခြင်း
(APPLICATION FOR CHANGE OF THE REPRESENTATIVE)

GI-12

သို့

မှတ်ပုံတင်အရာရှိ

မူပိုင်ခွင့်ဦးစီးဌာန

စီးပွားရေးနှင့်ကူးသန်းရောင်းဝယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန

ရုံးသုံးအတွက်သာ [Official use only]:

၁	ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း လျှောက်ထားချက်နံပါတ် သို့မဟုတ် မှတ်ပုံတင်နံပါတ် [APPLICATION NUMBER OR REGISTRATION NUMBER OF GEOGRAPHICAL INDICATION]
၂	လျှောက်ထားသည့်အဖွဲ့အစည်း/ကန့်ကွက်သူ /အကျိုးသက်ဆိုင်သူ [LEGAL ENTITY /OPPOSER/ANY INTERESTED PERSON] အမည် [Name] နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်/ အဖွဲ့အစည်း အမျိုးအစားနှင့် အဖွဲ့အစည်း မှတ်ပုံတင်အမှတ် [Citizenship Scrutiny Card Number / Type of Legal Entity/ Legal Entity Registration Number] လိပ်စာ အပြည့်အစုံ [Full Address] တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address]
၃	မူလကိုယ်စားလှယ် [FORMER REPRESENTATIVE]- အမည် [Name] နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် [Citizenship Scrutiny Card Number] နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ (လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့် လိပ်စာဖော်ပြရန်) [Business Address]

	တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] ----- အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address] -----
၄	ပြောင်းလဲမည့် ကိုယ်စားလှယ် [NEW REPRESENTATIVE] အမည် [Name] ----- နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် [Citizenship Scrutiny Card Number] ----- ကိုယ်စားလှယ်၏ လုပ်ငန်းအမည် [Name of the Business of Representative] ----- နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ (လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့် လိပ်စာဖော်ပြရန်) [Business Address] ----- တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] ----- အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address] ----- (ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်လွှာပုံစံ [GI-2] နှင့် ကိုယ်စားလှယ်သင်တန်းအောင်လက်မှတ်မိတ္တူပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [Appointment of Representative [GI-2] and Representative Training Certificate shall be attached.]
၅	ငွေပေးသွင်းခြင်း [PAYMENT DETAILS]: ပေးသွင်းသည့်ငွေပမာဏ [Amount of payment fees] ----- (အခကြေးငွေပေးသွင်းပြီးကြောင်းအထောက်အထား ပူးတွဲတင်ပြပါသည်။) [I/We submit the Bank Receipt which has been paid.]
၆	လက်မှတ် [Signature] အထက်ဖော်ပြပါအချက်များမှန်ကန်ကြောင်း ဝန်ခံကတိပြုလက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။ [I hereby declare and sign that the information furnished above is true and correct.] လက်မှတ် [Signature] ----- ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်သူ/ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်သည့်အဖွဲ့အစည်းအမည် ----- [Name of the Appointing party] ရက်စွဲ (ရက်/လ/နှစ်) [Date (dd/mm/yyyy)] ----- (အဖွဲ့အစည်းကိုယ်စား လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းဖြစ်လျှင် လက်မှတ်ရေးထိုးခွင့်ရှိကြောင်း သက်သေခံ အထောက်အထား ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [Where the signature is signed in the application or behalf of the legal entity, the evidence having authority to be signed is attached.]

Ref.



ကိုယ်စားလှယ်အမည် ပယ်ဖျက်ပေးရန် လျှောက်ထားခြင်း
(APPLICATION FOR REMOVAL THE REPRESENTATIVE)

GI- 13

သို့

မှတ်ပုံတင်အရာရှိ

မူပိုင်ခွင့်ဦးစီးဌာန

စီးပွားရေးနှင့်ကူးသန်းရောင်းဝယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန

ရုံးသုံးအတွက်သာ [Official use only]:

၁ ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း လျှောက်ထားချက်နံပါတ် သို့မဟုတ် မှတ်ပုံတင်နံပါတ်
[Application Number or Registration Number of the Industrial Design]

၂ လျှောက်ထားသည့်အဖွဲ့အစည်း/ ကန့်ကွက်သူ/ အကျိုးသက်ဆိုင်သူ
[Applicant/Opposer/Any Interested Person]

အမည် [Name]

နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်/ နိုင်ငံကူးလက်မှတ်အမှတ်/

အဖွဲ့အစည်းအမျိုးအစား နှင့် အဖွဲ့အစည်း မှတ်ပုံတင်အမှတ်

[Citizenship Scrutiny Card Number /Passport Number/

Legal Entity Registration Number]

လိပ်စာ အပြည့်အစုံ [Full Address]

တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number]

အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address]

၃ ပယ်ဖျက်မည့် ကိုယ်စားလှယ် [Removal of Representative]

အမည် [Name]

နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်

[Citizenship Scrutiny Card Number]

နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ (လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့်

လိပ်စာဖော်ပြရန်) [Business Address]

	တယ်လီဖုန်းနံပါတ်[Telephone Number] _____ အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address] _____
၄	လက်မှတ် [Signature] အထက်ဖော်ပြပါအချက်များမှန်ကန်ကြောင်း ဝန်ခံကတိပြုလက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။ [I hereby declare and sign that the information furnished above is true and correct.] လက်မှတ် [Signature] _____ ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်သူ/ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်သည့်အဖွဲ့အစည်းအမည် _____ [Name of the Appointing party] ရက်စွဲ (ရက်/လ/နှစ်) [Date (dd/mm/yyyy)] _____ (အဖွဲ့အစည်းကိုယ်စား လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းဖြစ်လျှင် လက်မှတ်ရေးထိုးခွင့်ရှိကြောင်း သက်သေခံ အထောက်အထား ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [Where the signature is signed in the application or behalf of the legal entity, the evidence having authority to be signed is attached.]



Ref.

အယူခံလျှောက်ထားခြင်း
(APPLICATION FOR APPEAL)

GI- 14

သို့

ဥက္ကဋ္ဌ

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာအေဂျင်စီ

ရှုံးသုံးအတွက်သာ [Official use only]:

၁	အယူခံလျှောက်ထားလိုသည့် ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း လျှောက်ထားချက်နံပါတ် သို့မဟုတ် မှတ်ပုံတင်နံပါတ် [APPLICATION OR REGISTRATION NUMBER OF GEOGRAPHICAL INDICATION FOR APPEAL]
၂	မှတ်ပုံတင်အရာရှိ၏ ဆုံးဖြတ်ချက် ထုတ်ပြန်ကြေညာသည့် နေ့ရက် [DATE OF PUBLICATION OF THE REGISTRAR'S DECISION]
၃	အယူခံလျှောက်ထားသူ [The Appellant] အမည် [Name] နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်/ နိုင်ငံကူးလက်မှတ်အမှတ်/ အဖွဲ့အစည်းအမျိုးအစား နှင့် အဖွဲ့အစည်း မှတ်ပုံတင်အမှတ် [Citizenship Scrutiny Card Number / Passport Number/ Type of Legal Entity/ Legal Entity Registration Number] နေရပ်လိပ်စာ အပြည့်အစုံ [Full Address] တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address]
၄	ကိုယ်စားလှယ် [ရှိလျှင်] [REPRESENTATIVE] [IF ANY] အမည် [Name] နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် [Citizenship Scrutiny Card Number] နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ (လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့် လိပ်စာဖော်ပြရန်) [Business Address]

	တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] ----- အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address] ----- (ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်လွှာပုံစံ[GI-11] နှင့် ကိုယ်စားလှယ်သင်တန်းအောင်လက်မှတ်မိတ္တူ ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [Appointment of Representative [GI-11] and Representative Training Certificate shall be attached.] (ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးထက်ပိုလျှင် နောက်ဆက်တွဲဖြင့် ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [If there is more than one representative, provide an additional sheet.]
၅	အယူခံလျှောက်ထားခံရသူ [The Respondent]- အမည် [Name] ----- နေရပ်လိပ်စာ အပြည့်အစုံ [Full Address] ----- တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] -----
၆	အယူခံလျှောက်ထားလိုသည့် ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်း ----- [GEOGRAPHICAL INDICATION FOR WHICH THE APPEAL IS DIRECTED] ဒေသဆိုင်ရာအညွှန်းအဖြစ်ညွှန်းဆိုသည့် ထုတ်ကုန် သို့မဟုတ် ကုန်ပစ္စည်း ----- [THE PRODUCT OR GOODS TO WHICH THE GEOGRAPHICAL INDICATION APPLIES]
၇	မှတ်ပုံတင်အရာရှိ၏ ဆုံးဖြတ်ချက် [DECISION OF REGISTRAR] ----- -----
၈	အယူခံလျှောက်ထားသည့် အကျိုးအကြောင်းဖော်ပြချက် [The brief that may support the grounds for filing an appeal] ----- ----- ----- (နေရာပိုမိုလိုအပ်ပါက အပိုစာရွက် အသုံးပြုပါ။) [If more space is necessary, use an additional sheet] * (အပိုစာရွက်အသုံးပြုသော စာရွက်အရေအတွက် ဖော်ပြပါ။ ()) * [Indicate the total number of additional sheets.] [] (အယူခံလျှောက်ထားသည့် အကြောင်းအရာများအတွက် အထောက်အပံ့ဖြစ်စေနိုင်သည့် အချက်အလက်များ၊ သက်သေခံချက်များ ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [Facts, evidences that may support the grounds for filing an appeal shall be attached.]

၉	ငွေပေးသွင်းခြင်း [PAYMENT DETAILS]: ပေးသွင်းသည့်ငွေပမာဏ [Amount of payment fees] ----- (အခကြေးငွေပေးသွင်းပြီးကြောင်းအထောက်အထား ပူးတွဲတင်ပြပါသည်။) [I/We submit the Bank Receipt which has been paid.]
၁၀	လက်မှတ် [SIGNATURE] အထက်ဖော်ပြပါအချက်များမှန်ကန်ကြောင်း ဝန်ခံကတိပြုလက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။ [I hereby declare and sign that the information furnished above is true and correct.] လက်မှတ် [Signature] ----- အယူခံလျှောက်ထားသူ/ ကိုယ်စားလှယ်အမည် ----- [Name of the Appellant / Representative] အဖွဲ့အစည်းမှ တာဝန်ရှိသူ၏အမည်နှင့်ရာထူး(အဖွဲ့အစည်းဖြစ်လျှင်) ----- [Name and position of the responsible person for the Legal Entity.][If it is a Legal Entity] ရက်စွဲ (ရက်/လ/နှစ်) [Date (dd/mm/yyyy)] ----- (အဖွဲ့အစည်းကိုယ်စား လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းဖြစ်လျှင် လက်မှတ်ရေးထိုးခွင့်ရှိကြောင်း သက်သေခံ အထောက်အထား ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [Where the signature is signed in the application or behalf of the legal entity, the evidence having authority to be signed is attached .]



Ref.

အချိန်ကာလ တိုးမြှင့်ပေးရန် လျှောက်ထားခြင်း
(APPLICATION FOR TIME EXTENSION)

GI-15

သို့

မှတ်ပုံတင်အရာရှိ

မူပိုင်ခွင့်ဦးစီးဌာန

စီးပွားရေးနှင့်ကူးသန်းရောင်းဝယ်ရေးဝန်ကြီးဌာန

ရုံးသုံးအတွက်သာ (Official use only):

၁	အကြောင်းကြားစာအမှတ် [NUMBER OF NOTIFICATION LETTER]
၂	လျှောက်ထားချက်နံပါတ်/ မှတ်ပုံတင်နံပါတ်
၃	လျှောက်ထားသည့်အဖွဲ့အစည်း/ ကန့်ကွက်သူ/ အကျိုးသက်ဆိုင်သူ [The Legal Entity/ Opposer/ Any Interested Person] အမည် [Name] နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်/ အဖွဲ့အစည်းအမျိုးအစားနှင့် အဖွဲ့အစည်းမှတ်ပုံတင်အမှတ် [Citizenship Scrutiny Card Number / Legal Entity Registration Number] လိပ်စာ အပြည့်အစုံ [Full Address] တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number] အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address]
၄	ကိုယ်စားလှယ် (ရှိလျှင်) [REPRESENTATIVE] [IF ANY] အမည် [Name] နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် [Citizenship Scrutiny Card Number] နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ (လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့် လိပ်စာဖော်ပြရန်) [Business Address] တယ်လီဖုန်းနံပါတ် [Telephone Number]

	အီးမေးလ်လိပ်စာ [Email Address] ----- (ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်လွှာပုံစံ[GI-2]နှင့် ကိုယ်စားလှယ်သင်တန်းအောင်လက်မှတ်မိတ္တူ ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [Appointment of Representative [GI-2] and Representative Training Certificate shall be attached.] (ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးထက်ပိုလျှင် နောက်ဆက်တွဲဖြင့် ပူးတွဲတင်ပြရမည်။) [If there is more than one representative, provide an additional sheet.]
၅	အကြောင်းကြားစာတွင် သတ်မှတ်ထားသော ----- သက်တမ်းကုန်ဆုံးမည့် နေ့ရက် ----- [THE DATE OF EXPIRATION MENTIONED IN THE NOTIFICATION]
၆	အကြောင်းကြားစာတွင် ပါဝင်သော အကြောင်းအရာ ----- [THE MATTERS OF THE NOTIFICATION]
၇	အချိန်ကာလ ထပ်မံတိုးမြှင့်ပေးရန် လျှောက်ထားရသည့် ----- ခိုင်လုံသောအကြောင်းပြချက် ----- [THE REASON FOR REQUESTING THE TIME EXTENSION]
၈	ငွေပေးသွင်းခြင်း [PAYMENT DETAILS]: ပေးသွင်းသည့်ငွေပမာဏ [Amount of payment fees] ----- (အခကြေးငွေပေးသွင်းပြီးကြောင်းအထောက်အထား ပူးတွဲတင်ပြပါသည်။) [I/We submit the Bank Receipt which has been paid.]
၉	လက်မှတ် [SIGNATURE] အထက်ဖော်ပြပါအချက်များမှန်ကန်ကြောင်း ဝန်ခံကတိပြုလက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။ [I hereby declare and sign that the information furnished above is true and correct.] လက်မှတ် [Signature] ----- လျှောက်ထားသည့် အဖွဲ့အစည်း/ကန့်ကွက်သူ/ အကျိုးသက်ဆိုင်သူ / ကိုယ်စားလှယ်အမည် ----- [Name of the Legal Entity/Opposer/Any Interested person/Representative] အဖွဲ့အစည်းမှ တာဝန်ရှိသူ၏အမည်နှင့်ရာထူး(အဖွဲ့အစည်းဖြစ်လျှင်) ----- [Name and position of the responsible person for the Legal Entity.] [If it is a Legal Entity] ရက်စွဲ [ရက်/လ/နှစ်] [Date (dd/mm/yyyy)] ----- [အဖွဲ့အစည်းကိုယ်စား လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းဖြစ်လျှင် လက်မှတ်ရေးထိုးခွင့်ရှိကြောင်း သက်သေခံ အထောက်အထား ပူးတွဲတင်ပြရမည်။] [Where the signature is signed in the application or behalf of the legal entity, the evidence having authority to be signed is attached.]