



# ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΝΑΡΜΟΝΙΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΑΓΟΡΑ (ΓΕΕΑ) ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗΣ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΥ ΣΗΜΑΤΟΣ

Για το γραφείο παραλαβής	Ημερ/νία παραλαβής (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)	Αριθ. σελίδων (συμπεριλαμβανομένης αυτής)	Mod.009
Για το ΓΕΕΑ			

<b>*Γλώσσες</b> Γλώσσα της αίτησης ή κωδικός ISO Δεύτερη γλώσσα	<input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Στοιχεία αναφοράς καταθέτη/εκπροσώπου</b> (όχι περισσότεροι από 20 χαρακτήρες)
<input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> EN <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> IT		<input type="text"/>

<b>*Καταθέτης</b> Αριθμός αναγνώρισης	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ολλαπλή αίτηση	<input type="checkbox"/> νομική οντότητα	<input type="checkbox"/> φυσικό πρόσωπο
<b>Εταιρική επωνυμία ή ονοματεπώνυμο</b> Τηλ.,Φαξ, Ηλ. ταχ.	<input type="text"/>			
<b>Διεύθυνση</b> Οδός και αριθμός Πόλη και ταχ. κώδικας Χώρα Ταχυδρομική διεύθυνση	<input type="text"/>			
Ιθαγένεια/κράτος προέλευσης	<input type="text"/>			

<b>*Απεικόνιση του σήματος</b>	<input type="checkbox"/> συνημμένο
<input type="checkbox"/> Λεκτικό σήμα	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Σήμα απεικόνισης	<input type="checkbox"/> Σήμα αποτελούμενο από χρώματα <input type="checkbox"/> Άλλο (να αναφέρετε) <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Σήμα τριών διαστάσεων	<input type="checkbox"/> Σήμα ήχου
<input type="checkbox"/> Διεκδικούμενο χρώμα Να αναφέρετε το(α) χρώμα(τα)	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> συνημμένο
<b>Περιγραφή του σήματος</b>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> συνημμένο
<b>Παραίτηση</b>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> συνημμένο
<input type="checkbox"/> Συλλογικό σήμα	

<b>*Κατάλογος προϊόντων και υπηρεσιών</b>	<input type="checkbox"/> συνέχεια σε επισυναπτόμενο φύλλο
Αρ. κλάσης	Προϊόντα και υπηρεσίες
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Υπογραφή</b>	<input type="text"/>
Όνομα	<input type="text"/>
*Υπογραφή	<input type="text"/>

#TM009EL02V2A

\* Υποχρεωτικά στοιχεία

# ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗΣ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΥ ΣΗΜΑΤΟΣ

**Αντιπρόσωπος** Αριθ. αναγνώρισης

**Όνοματεπώνυμο**  
 Τηλ. ,Φαξ, Ηλ. ταχ.  
**Διεύθυνση**  
 Οδός και αριθμός  
 Πόλη και ταχ.  
 κώδικας  
 Χώρα  
 Ταχυδρομική διεύθυνση  
 (εάν διαφορετική)

Ιδιότητα του αντιπροσώπου  δικηγόρος  επαγγελματίας αντιπρόσωπος  ομάδα αντιπροσώπων  υπάλληλος

**Αξίωση προτεραιότητας**  Ο καταθέτης διεκδικεί την προτεραιότητα της/των προγενέστερης/-ων καταθέσεως/-ων που αναφέρεται/-ονται κάτωθι

Γραφείο προηγούμενης κατάθεσης	Αριθμός	Ημερομηνία κατάθεσης της αίτησης*
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /

Πρόσθετο/-α φύλλο/-α

**Διεκδίκηση της αρχαιότητας**  Ο καταθέτης διεκδικεί την αρχαιότητα της/των προγενέστερης/-ων καταχώρισης/-ων που αναφέρεται/-ονται κάτωθι

Γραφείο προγενέστερης καταχώρισης	Αριθμός	Αίτηση Καταχώριση	Ημερομηνία προτεραιότητας*	Ημερομηνία κατάθεσης της αίτησης*	Ημερομηνία καταχώρισης*
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	/ /	/ /	/ /
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	/ /	/ /	/ /
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	/ /	/ /	/ /
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	/ /	/ /	/ /
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	/ /	/ /	/ /

Πρόσθετο/-α φύλλο/-α

**Λοιπά επισυναπτόμενα έγγραφα**

<p><input type="checkbox"/> <b>Δικαίωμα προτεραιότητας</b> πιστοποιητικό <input type="checkbox"/> συνημμένο <input type="checkbox"/> θα υποβληθεί</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Διεκδικούμενη αρχαιότητα</b> πιστοποιητικό <input type="checkbox"/> συνημμένο <input type="checkbox"/> θα υποβληθεί</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Κανονισμός χρήσης</b> (μόνον για τα συλλογικά κοινοτικά σήματα) <input type="checkbox"/> συνημμένο <input type="checkbox"/> θα υποβληθεί</p>	<p><b>Μετάφραση των ακολούθων:</b></p> <p>Κατάλογος προϊόντων/υπηρεσιών <input type="checkbox"/> συνημμένο</p> <p>Χρώματα <input type="checkbox"/> συνημμένο</p> <p>Περιγραφή του σήματος <input type="checkbox"/> συνημμένο</p> <p>Παραίτηση <input type="checkbox"/> συνημμένο</p>
--	--

**Καταβολή τελών**

<p>Βασικό τέλος € <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Τέλος για περισσότερες από 3 κλάσεις € <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p><b>ΣΥΝΟΛΟ ΚΑΤΑΒΛΗΤΕΟΥ ΠΟΣΟΥ</b> € <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Το ποσό θα καταβληθεί με έμβασμα από τον τρέχοντα λογαριασμό του καταθέτη/αντιπροσώπου, ο οποίος τηρείται στο ΓΕΕΑ</p> <p><input type="checkbox"/> αμέσως</p> <p><input type="checkbox"/> ένα μήνα μετά την προθεσμία υποβολής</p> <p><input type="checkbox"/> το τέλος για τις κλάσεις μαζί με το βασικό τέλος</p>	<p><b>Τρέχων λογαριασμός, ο οποίος τηρείται στο ΓΕΕΑ</b></p> <p><input type="checkbox"/> Αριθ. λογαριασμού <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Να μην χρησιμοποιηθεί ο τρέχων λογαριασμός, ο οποίος τηρείται στο ΓΕΕΑ</p> <p><b>Κατάθεση στον λογαριασμό του ΓΕΕΑ</b></p> <p><input type="checkbox"/> Banco Bilbao Vizcaya Argentaria</p> <p><input type="checkbox"/> La Caixa</p> <p>Ημερομηνία κατάθεσης (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ) <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Καταβολή με επιταγή πληρωτέα στο ΓΕΕΑ (συνημμένη)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Λοιπά μέσα πληρωμής</p>
--	--

#TM009EL02V2A