



Český registr ochranných známek s.r.o.
Nádražní 344/23
150 00 Praha 5

Upozornění

Korespondenční adresa:	Datum: 10/05/2016	3
Znění ochranné známky:	Číslo soisu:	Počet tříd:
Platnost zápisu Vaší ochranné známky končí. Datum ukončení platnosti zápisu: 11.09.2016 Obnovení zápisu na období: od 12.09.2016 do 11.09.2026 Platnost zápisu Vaší ochranné známky trvá 10 let a může být včas obnovena vždy na dalších 10 let. Podepište a vraťte tento dokument, chcete-li obdržet potřebnou dokumentaci k obnově Vaší ochranné známky.		
VLASTNÍK	OCHRANNÁ ZNÁMKA	
	Zdroj: Číslo spisu: Znění ochranné známky: Číslo zápisu: Třídy výrobků a služeb: Datum podání přihlášky: Datum práva přednosti: Země priority: Datum zveřejnění přihlášky : Datum zápisu: Stav dokumentu: Druh:	
OBJEDNÁVKA	REPRODUKCE	
<p>Zašlete nám, prosím, zpět tento dokument opatřený na níže vyznačeném místě Vaším vlastnoručním podpisem a razítkem Vaší společnosti, pokud chcete obdržet dokumentaci pro obnovu Vaší ochranné známky na období dalších 10ti let. Cena naší služby činí 7000 Kč + DPH. Fakturu na úhradu služeb Vám zašleme bezprostředně poté, co od Vás obdržíme tento podepsaný dokument. Český registr ochranných známek tímto dopisem upozorňuje společnosti a osoby, že je možné a vhodné požádat o obnovu ochranné známky a poté poskytuje a zpracuje relevantní informace pro obnovu ochranné známky na období dalších 10ti let. Tento dopis slouží jako upozornění a připomenutí do té doby, než jej podepíšete a učiníte objednávku. Rádi bychom Vás informovali, že tento dopis/upozornění není fakturou. Pokud nepodáte žádost o obnovu v příslušné lhůtě, Český Úřad průmyslového vlastnictví zruší registraci Vaší ochranné známky a Vy ztratíte práva na výlučné používání značky. Pokud máte jakékoli dotazy týkající se upozornění nebo Vaší obnovy, kontaktujte, prosím, naše oddělení pro obnovu známek emailem na info@croz.cz, telefonem na č. 214 214 738 nebo faxem na č. 214 214 756.</p> <p>Potvrzujeme, že jsme se seznámili a souhlasíme se smluvními podmínkami uvedenými na zadní straně tohoto dokumentu.</p> <p>Datum: _____ Podpis/Razítko společnosti: _____</p> <p>..... Klient (statutární orgán) podpis</p> <p>..... Jméno a příjmení podepisující osoby hůlkovým písmem</p> <p>Podepište a pošlete poštou nebo faxem na č. 214 214 756.</p>		