




Česká obnova ochranných známek s.r.o.

Na strži 65

CZ-14000 Praha 4

Upozornění

Korespondenční adresa:	Datum:	3
	2013	
		

Znění ochranné známky:	Číslo spisu:	Počet tříd:
------------------------	--------------	-------------

Platnost zápisu Vaší ochranné známky končí.

Datum ukončení platnosti zápisu: .2014

Obnovení zápisu na období: od .2024

Platnost zápisu Vaší ochranné známky trvá 10 let a může být včas obnovena vždy na dalších 10 let. Podepište a vraťte tento dokument v případě, že chcete podklady k obnově Vaší ochranné známky.

VLASTNÍK	OCHRANNÁ ZNÁMKA
----------	-----------------

	Zdroj: ÚPV-ČR
	Číslo spisu:
	Číslo zápisu:
	Třídy výrobků a služeb: 9, 16, 35, 38
	Obrazové třídy: 24.17.1, 26.2.1, 27.5.11, 27.5.15, 29.1.1

OBJEDNÁVKA
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. Odměna pro společnost Česká obnova ochranných známek s.r.o. činí 7000 Kč + DPH. Fakturu na úhradu služeb Vám zašleme bezprostředně poté, co od Vás obdržíme tento podepsaný dokument. Česká obnova ochranných známek tímto dopisem upozorňuje společnost 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@cooz.cz , telefonem na č. 212 241 440 nebo faxem na č. 212 241 442.
Datum podání přihlášky:
Datum práva přednosti:
Země priority:
Datum zveřejnění přihlášky :
Datum zápisu:
Stav dokumentu:
Druh:

REPRODUKCE

Potvrzujeme, že jsme se seznámili a souhlasíme se smluvními podmínkami uvedenými na zadní straně tohoto dokumentu.

Datum: _____ razítko společnosti: _____

.....
Klient (statutární orgán)
podpis _____

.....
Jméno a příjmení podepisující osoby
hůlkovým písmem _____

Podepište a pošlete poštou nebo faxem na č. 212 241 442.