

**RESMİ KABZ MEMURLUĞU VE MUKAYYİTLİK DAİRESİ'NE
COĞRAFİ İŞARETLER VE GELENEKSEL ÖZELLİKLİ ÜRÜN ADLARI
TESCİL BAŞVURU FORMU**

6cmx6cm



Coğrafi İşaretin veya Geleneksel Özellikli Ürünün Yayınına Elverişli Örneği

Başvuru sahibinin Adı Soyadı:

Uyruğu:

Adresi:

Telefon: **Fax:**

Vekilin Adı Soyadı:

Vekilin Adresi:

Telefon: **Fax:**

Tescili İstenen Tür:

Menşe adı

Mahreç İşareti

Geleneksel Özellikli ürün adı

Coğrafi İşaretin/ Geleneksel Özellikli Ürün Adının

Uygulanacağı Ürünler:

Yukarıda açıklanan bilgilere göre menşe adının/ mahreç işaretinin/ geleneksel özellikli ürün adının tescilini talep ederiz.

Tarih-İmza