

شماره.....

تاریخ.....

شکوائیه

شماره مکانیزه ۱۶ رقمی

تاریخ ثبت:
شماره بایگانی:



| شماره ملی | شماره شناسنامه/ثبت | تاریخ تولد / ثبت | نام پدر / نوع شرکت | | نام خانوادگی/ نام شخصیت حقوقی/ نام شرکت | | نام | شاکی |
|---|---|------------------|--------------------|-----------------|---|---|---------|----------------|
| | | | شغل | تلفن ثابت | دین | تابعیت | | |
| آدرس پست الکترونیک | تلفن همراه | | | | اسلام | ایرانی | زن | آدرس دقیق پستی |
| | | | | | غیر اسلام | غیر ایرانی | مرد | |
| کد پستی ده رقمی | آدرس دقیق به تفکیک خیابان، کوچه، پلاک، واحد | | | | بخش | | شهرستان | |
| شماره ملی | آدرس پست الکترونیک | نام پدر | نام خانوادگی | | نام | <input type="checkbox"/> وکیل * <input type="checkbox"/> قیم <input type="checkbox"/> ولی <input type="checkbox"/> وصی | | آدرس دقیق پستی |
| ۲۹۱۹۵۲۳۴۱۴ | | | | | | | | |
| کد پستی ده رقمی | آدرس دقیق به تفکیک خیابان، کوچه، پلاک، واحد | | | | بخش | | شهرستان | |
| شماره ملی | شماره شناسنامه/ثبت | تاریخ تولد / ثبت | نام پدر / نوع شرکت | | نام خانوادگی/ نام شخصیت حقوقی/ نام شرکت | | نام | متشکی عنه |
| آدرس پست الکترونیک | تلفن همراه | | | | اسلام | ایرانی | | |
| | | | | | غیر اسلام | غیر ایرانی | مرد | آدرس دقیق پستی |
| کد پستی ده رقمی | آدرس دقیق به تفکیک خیابان، کوچه، پلاک، واحد | | | | بخش | | شهرستان | |
| ۱- نقض حقوق ناشی از ثبت علامت تجاری - سوءاستفاده و تقلب از امتیازات (تاریخ وقوع جرم) ۲- تحصیل مال از طریق نامشروع؛ بدوا صدور قرار تامین خواسته کیفری موضوع ماده ۱۰۷ قانون این دادرسی کیفری | | | | | | | | |
| حوزه قضائی محل وقوع جرم: | | | | تاریخ وقوع جرم: | | | | |
| حوزه کلاتری محل وقوع جرم: | | | | ساعت | سال | ماه | روز | |

ارومیه، خیابان دستغیب (مافی) روبروی دادگستری ساختمان مهدیس ، طبقه ۶ واحد ۱۱ و طبقه ۵ واحد ۱۰



samin.dadban.hami



samindadban@gmail.com



samindadban.ir



۹۱۰۱۰۰۰۱-۰۴۴ / ۳۲۳۸۵۰۶۹-۰۴۴ / ۳۲۳۸۵۰۶۷-۰۴۴

شماره.....

تاریخ.....

دادستان محترم دادرسی عمومی و انقلاب

با عرض سلام و ادب

به نام خدا

دادستان محترم دادرسی عمومی و انقلاب ناحیه ۲۶ جرایم پزشکی تهران

احتراما اینجانبان به وکالت از موکل خاطرعالی را تصدیق داشته ایفاد می نمایم. شرح ماوقع چنین می باشد که موکل دارنده پروانه کسب به شناسه صنفیاصداری به تاریخ از کمیسیون نظارت مرکزاستان در رسته و امور شغلی می باشد. نامبرده طی گواهی نامه ثبت علامت به شماره اقدام به ثبت علامت تجاری خویش تحت عنوان منطبق با تصویر منعکسه در گواهی نامه موصوف نموده اند. حالیه مشتکی عنها مستندا به تصاویر مضبوط در پرونده و تلقی آن تصاویر به عنوان تامين دليل اقدام به سوءاستفاده از نام و علامت تجاری ثبت شده موکل، تحصیل مال از طریق نامشروع نموده و از این مجری عرفا باعث گمراهی و فریب مشتریان موکل و نقض حقوق ناشی از ثبت علامت تجاری وی گردیده است که وفق بند ب ماده ۴۰ قانون ثبت اختراعات و طرح های صنعتی و علائم تجاری، هرگونه استفاده از نام تجاری ولو به صورت نام یا هرگونه استفاده ای که عرفا باعث فریب عموم شود مستند به ماده ۵۹ قانون فوق الاشعار و ماده ۷۹ آیین نامه اجرائی قانون مربوطه قابل تعقیب و رسیدگی قضائی خواهد بود. مالا طبق شرح پیش رو تقاضای انجام تحقیقات مقدماتی و تعقیب قانونی همراه با اعطای نیابت قضایی به دادرسی عمومی و انقلاب شهرستان و پلیس آگاهی جهت جمع آوری محصولات، تابلو و سربرگ و فاکتور فروش و غیره تحت استدعاست. مضافا به شرح ستون شکوائیه و به دلالت ماده ۱۰۷ قانون آیین دادرسی کیفری و مستمسک به تاریخ صدور گواهینامه ثبت علامت موخر مشتکی عنه و اقدام مقدم موکل در راستای ثبت علامت تجاری خویش که به تاریخ بوده و متعاقبا به فوت منفعت مسلمی که از این مجرا و به موازات اظهارنامه گواهی بر موکل وارد گردیده است. تقاضای

ارومیه، خیابان دستغیب (مافی) روبروی دادگستری ساختمان مهدیس ، طبقه ۶ واحد ۱۱ و طبقه ۵ واحد ۱۰



samin.dadban.hami



samindadban@gmail.com



samindadban.ir



۹۱۰۱۰۰۰۱-۰۴۴ / ۳۲۳۸۵۰۶۹-۰۴۴ / ۳۲۳۸۵۰۶۷-۰۴۴

شماره.....

تاریخ.....

صدور دستور تامین خواسته کیفری و اجرا قبل از ابلاغ با جلب کارشناس رسمی متخصص امر مورد استدعاست.

محل امضاء - اثر انگشت

| | | | |
|---|--------|-----------------|--------------|
| ریاست محترم شعبه نام و نام خانوادگی مقام ارجاع کننده | دادگاه | رسیدگی فرمایند. | محل نقش تمبر |
| | | تاریخ | امضاء |

توجه ۱: چنانچه شرح شکایت بیش از صفحه حاضر باشد از صفحات مخصوص ادامه شرح شکایت استفاده شود.
توجه ۲: در صورت وجود گواه اسامی، مشخصات و محل اقامت آنان در شرح دادخواست ذکر گردد.
توجه ۳: در صورت تمایل به ابلاغ الکترونیکی شماره تلفن همراه و آدرس پست الکترونیکی خود را درج نمایید.

ارومیه، خیابان دستغیب (مافی) روبروی دادگستری ساختمان مهدیس ، طبقه ۶ واحد ۱۱ و طبقه ۵ واحد ۱۰



samin.dadban.hami



samindadban@gmail.com



samindadban.ir



۹۱۰۱۰۰۰۱-۰۴۴ / ۳۲۳۸۵۰۶۹-۰۴۴ / ۳۲۳۸۵۰۶۷-۰۴۴