



Ref.

အယူခံမှုလျှောက်ထားခြင်း  
APPLICATION FOR APPEAL

CR - 13

သို့

ဇွဲဇွဲ

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာအေဂျင်စီ

ရုံးသုံးအတွက်သာ (For Office Use Only) :

1 \* အယူခံလျှောက်ထားလိုသည့် လျှောက်ထားချက်နံပါတ် သို့မဟုတ် မှတ်ပုံတင်နံပါတ် (Application Number or Registration Number to be applied for Appeal): .....

2 မှတ်ပုံတင်အရာရှိ၏ ဆုံးဖြတ်ချက်အား ထုတ်ပြန်ကြေညာခဲ့သည့် နေ့ရက် (Date of Publication of the Registrar's decision): .....

3 အယူခံလျှောက်ထားသူ (APPELLANT)  
 လျှောက်ထားသူတစ်ဦးထက်ပိုပါက နောက်ထပ်စာရွက်တွင် ပူးတွဲလျှောက်ထားသူများ၏ အချက်အလက်များအား ပြည့်စုံစွာ ဖြည့်စွက်၍ ပူးတွဲတင်ပြပါ။ (If more than one applicant, please fill detailed information of all the applicants in the additional sheet.)  
\* အမည် (Name): .....  
အခြားအမည် (အနုပညာအမည်) (ရိုလျှင်)(Other Name)(if any): .....  
\* နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် (CSC No.): .....  
\* နိုင်ငံခြားသားဖြစ်လျှင် နိုင်ငံကူးလက်မှတ်အမှတ် (if Foreigner, Passport No.): .....  
\* နိုင်ငံသား (Nationality): .....  
\* အမြတ်စားနေထိုင်ရာနိုင်ငံအမည် (State of Domicile): .....  
\* နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ(Full Address): .....  
.....  
.....  
\* နိုင်ငံ (Country): .....  
\* တယ်လီဖုန်းနံပါတ် (Telephone No.): .....  
အီးမေးလ်လိပ်စာ (Email Address): .....  
လျှောက်ထားသူသည်တရားဝင်တည်ထောင်ထားသောအဖွဲ့အစည်း(ကုမ္ပဏီ)ဖြစ်ပါက (If the applicant is Legal Entity (Company)) -

\* အဖွဲ့အစည်း(ကုမ္ပဏီ)အမည်အပြည့်အစုံ (Full Name of the Entity(Company)): .....

.....  
အဖွဲ့အစည်း(ကုမ္ပဏီ)မှတ်ပုံတင်အမှတ်(Registration Number of the Entity(Company)): .....

\* အဖွဲ့အစည်း(ကုမ္ပဏီ)အမျိုးအစား (Type of the Entity(Company)): .....

\* လိပ်စာအပြည့်အစုံ(Full Address): .....

.....

\* နိုင်ငံ (Country): .....

\* တယ်လီဖုန်းနံပါတ်(Telephone No.): .....

အီးမေးလ်လိပ်စာ(Email Address): .....

**4**

**အယူခံလျှောက်ထားသူသည် ကိုယ်စားလှယ်ရှိလျှင်(IF THE APPELLANT APPOINTED A REPRESENTATIVE)**

\* အမည် (Name): .....

\* နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် (CSC No.): .....

လုပ်ငန်းအမည်(Business name): .....

\* လိပ်စာအပြည့်အစုံ (လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့် လိပ်စာဖော်ပြရန်)(Full Business Address): .....

.....

.....

.....

\* တယ်လီဖုန်းနံပါတ် (Telephone No.): .....

\* အီးမေးလ်လိပ်စာ (Email Address): .....

**5**

**အယူခံလျှောက်ထားခံရသူ (THE RESPONDENT)**

အမည် (Name): .....

နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ(Full Address): .....

.....

.....

တယ်လီဖုန်းနံပါတ် (Telephone No.): .....

အီးမေးလ်လိပ်စာ (Email Address): .....

**6** \*အယူခံလျှောက်ထားရသည့် အကျိုးအကြောင်းဖော်ပြချက် (DESCRIPTION OF REASON FOR APPEAL)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**7** \*အယူခံလျှောက်ထားလိုသည့် စာပေ သို့မဟုတ် အနုပညာလက်ရာ သို့မဟုတ် ဆက်နွယ်သည့်အခွင့်အရေးဆိုင်ရာကိစ္စရပ် နှင့်သက်ဆိုင်သည့် အချက်အလက်များ (FACTS CONCERNING WITH THE LITERARY OR ARTISTIC WORK OR RELATED RIGHTS OBJECT FOR APPEAL)

\*စာပေ သို့မဟုတ် အနုပညာလက်ရာ သို့မဟုတ် ဆက်နွယ်သည့်အခွင့်အရေးဆိုင်ရာ ကိစ္စရပ် ခေါင်းစဉ် (Title of Literary or Artistic Work or Related Rights Object):.....

.....

.....

.....

\*စာပေ သို့မဟုတ် အနုပညာလက်ရာ သို့မဟုတ် ဆက်နွယ်သည့်အခွင့်အရေးဆိုင်ရာကိစ္စရပ် အမျိုးအစား (Type of Literary or Artistic Work or Related Rights Object):.....

.....

.....

.....

**8** \*သက်သေအထောက်အထားများ (Evidences)

အယူခံလျှောက်ထားချက်နှင့် သက်ဆိုင်သည့် အချက်အလက်များ၊ သက်သေခံချက်များနှင့် အကြောင်းခြင်းရာ အနှစ်ချုပ်များအား ပူးတွဲ တင်ပြအပ်ပါသည်။ (I/We submit Facts, evidences and arguments that may support the grounds with the attachment.)

ပူးတွဲပါဝင်သည့် စာရွက်အရေအတွက် စုစုပေါင်းမှာ ( ) ဖြစ်ပါသည်။ Total Number of the Attached Documents is ( ).)

9

**\*ငွေပေးသွင်းခြင်း(PAYMENT DETAILS)**

ပေးသွင်းသည့်ငွေပမာဏ(Amount of Payment ) : .....

သတ်မှတ်ချက်နှင့်အညီပေးသွင်းပြီးဖြစ်သော ငွေသွင်းပြေစာအား ပူးတွဲတင်ပြအပ်ပါသည်။ (I/We submit the Bank Receipt which has been paid)

10

**\*လျှောက်ထားသူ သို့မဟုတ် ကိုယ်စားလှယ်၏ လက်မှတ် (SIGNATURE OF APPLICANT OR REPRESENTATIVE)**

အထက်ဖော်ပြပါအချက်များမှန်ကန်ကြောင်း ဝန်ခံကတိပြု လက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။  
(I hereby declare and sign that the information furnished above is true and correct.)

လက်မှတ်(Signature) : .....

လျှောက်ထားသူအမည်(Name of the applicant): .....

တရားဝင်တည်ထောင်ထားသော အဖွဲ့အစည်းအမည်နှင့်ရာထူး (အဖွဲ့အစည်းဖြစ်လျှင်) (Name of Legal Entity and Position (If it is entity):.....

ရက်စွဲ(ရက်/လ/နှစ်)(Date(dd/mm/yyyy)) : .....

အီလက်ထရောနစ်နည်းဖြင့်လျှောက်ထားပါက မူရင်းမင်ဖြင့် လက်မှတ်ရေးထိုးရန်မလိုဘဲ အီလက်ထရောနစ်ပုံစံပေါ်တွင် လျှောက်ထားသူ သို့မဟုတ် ကိုယ်စားလှယ်၏အမည်ကို ဖော်ပြရမည်။ (If the application is in electronic system, the name of the applicant or representative must be described on the electronic form and do not need to sign with original ink.)

လျှောက်ထားသူတစ်ဦးထက်ပိုပြီး ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်ထားခြင်းမရှိသည့်အတွက် လက်မှတ်ရေးထိုးရန်နှင့် ဆက်သွယ် ဆောင်ရွက်ရန် ပူးတွဲလျှောက်ထားသူအားလုံး၏ သဘောတူခွင့်ပြုချက်အား ပူးတွဲတင်ပြအပ်ပါသည်။ (As there are more than one applicant and representative is not appointed, the written consent of co- applicants to designate one for signing and communication is attached.)

တရားဝင်တည်ထောင်ထားသော အဖွဲ့အစည်းအမည်ဖြင့် လျှောက်ထားခြင်းဖြစ်ပါသဖြင့် လက်မှတ်ရေးထိုးသူအား အဖွဲ့အစည်း ကိုယ်စား လက်မှတ်ရေးထိုးခွင့်ပြုကြောင်း အထောက်အထားအား ပူးတွဲတင်ပြအပ်ပါသည်။ (As the application is filed by the Legal Entity, evidence of the applicant is permitted to sign on behalf of entity is attached.)

- **အချက်များအားလုံး ပြည့်စုံမှန်ကန်စွာ ဖြည့်စွက်ရမည် ။ ( Fill Up all information Correctly and Completely)**
- **“\*” ပြထားသော အချက်များကို မဖြစ်မနေဖြည့်သွင်းရမည်။ (Showing “\*” is the mandatory requirements)**
- **လျှောက်ထားသူသည် နိုင်ငံတော်တွင် အမြဲတမ်းနေထိုင်သူမဟုတ်လျှင် သို့မဟုတ် ပြည်ပနိုင်ငံတွင် နေထိုင်သူဖြစ်လျှင် ၎င်း၏ အမြဲတမ်းနေထိုင်သည့်နိုင်ငံ သို့မဟုတ် တရားဝင်အဖွဲ့အစည်း တည်ထောင်ထားသည့်နိုင်ငံ၌ နိုတြီပဗ္ဗလစ်က မှန်ကန်ကြောင်း ထောက်ခံထားသည့် ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာ(လျှောက်လွှာပုံစံ CR-10) မိတ္တူအား ပူးတွဲ တင်ပြရမည်။ (If the applicant is not a permanent resident in the State or a resident in a foreign country, copy of the appointment of representative (Form CR-10) certified by a notary public in the State of Domicile or the country where the legal entity is established shall be accompanied.)**

**ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်ဆောင်ရွက်ခွင့်တောင်းခံခြင်း**  
**Request for the Appointment of Representative**

၁။	<b>အယူခံလျှောက်ထားသူ (APPELLANT)</b> အမည်(Name) နေရပ်လိပ်စာ(Full Address) တယ်လီဖုန်းနံပါတ်(Telephone No.)	
၂။	<b>ကိုယ်စားလှယ် (Representative)</b> အမည်(Name) နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ် (CSC No.) လိပ်စာအပြည့်အစုံ(လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်သည့်လိပ်စာဖော်ပြရန်) (Full Business Address) တယ်လီဖုန်းနံပါတ် (Telephone No.) အီးမေးလ်လိပ်စာ (Email Address)	
၃။	ကိုယ်စားလှယ် လွှဲအပ်ဆောင်ရွက်မည့် စာပေ သို့မဟုတ် အနုပညာလက်ရာ သို့မဟုတ် ဆက်နွယ်သည့် အခွင့်အရေး ဆိုင်ရာကိစ္စရပ်ခေါင်းစဉ် (Title of Literary or Artistic Work or Related Rights Object for that the Representative will be appointed)	
၄။	ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်ဆောင်ရွက်မည့် စာပေ သို့မဟုတ် အနုပညာလက်ရာ သို့မဟုတ် ဆက်နွယ်သည့် အခွင့်အရေး ဆိုင်ရာကိစ္စရပ် အမျိုးအစား (Type of Literary or Artistic Work or Related Rights Object for that the Representative will be appointed)	
၅။	ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်ဆောင်ရွက်မည့် လျှောက်ထားချက် နံပါတ် သို့မဟုတ် မှတ်ပုံတင်နံပါတ် (Application Number or Registration Number for that the Representative will be appointed)	
၆။	ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်သည့် ရက်စွဲ (Date of appointment of Representative)	
၇။	ဆက်သွယ်ဆောင်ရွက်ရမည့် ကိစ္စရပ်အားလုံးအတွက် ကိုယ်စားလှယ်ကိုသာ ဆက်သွယ်ဆောင်ရွက်မည်ကို သဘောတူပါသည်။ (It is agreed that all cases will be informed and communicated only to the representative.) ဤကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်ခြင်းနှင့်စပ်လျဉ်း၍ ကိုယ်စားလှယ်၏ ဆောင်ရွက်သော ကိစ္စအရပ်ရပ်အပေါ် လွှဲအပ်သူက အပြည့်အဝ တာဝန်ယူပါသည်။ (The applicant is fully responsible for the conduct of the representative in respect of this appointment.)	
၈။	အထက်ဖော်ပြပါအချက်များ မှန်ကန်ကြောင်း ဝန်ခံကတိပြု လက်မှတ်ရေးထိုးပါသည်။  လက်မှတ် (Signature) ..... အယူခံလျှောက်ထားသူ၏အမည် (Name of Appellant) ..... တရားဝင်တည်ထောင်ထားသော အဖွဲ့အစည်းအမည်နှင့် ရာထူး ..... (အဖွဲ့အစည်းဖြစ်လျှင်) (Name of Legal entity and position (If it is entity))	