

## A BIZOTTSÁG 1172/2007/EK RENDELETE

(2007. október 5.)

az egyes szellemi tulajdonjogokat feltehetően sértő áruk elleni vámhatósági rendelkezésekről és az ilyen jogokat ténylegesen sértő áruk ellen hozandó intézkedésekről szóló 1383/2003/EK tanácsi rendelet végrehajtási rendelkezéseinek elfogadásáról szóló 1891/2004/EK rendelet módosításáról

AZ EURÓPAI KÖZÖSSÉGEK BIZOTTSÁGA,

tekintettel az Európai Közösséget létrehozó szerződésre,

tekintettel az egyes szellemi tulajdonjogokat feltehetően sértő áruk elleni vámhatósági rendelkezésekről és az ilyen jogokat ténylegesen sértő áruk ellen hozandó intézkedésekről szóló, 2003. július 22-i 1383/2003/EK rendeletre <sup>(1)</sup> és különösen annak 20. cikkére,

mivel:

- (1) Az 1383/2003/EK rendelet az egyes szellemi tulajdonjogokat feltehetően sértő áruk elleni vámhatósági rendelkezéseket ír elő.
- (2) Az 1891/2004/EK bizottsági rendelet <sup>(2)</sup> megállapította az 1383/2000/EK rendelet végrehajtási rendelkezéseit, különösen az intézkedés iránti kérelemhez használt nyomtatványokra vonatkozóan. A rendelet I. és II. melléklete magában foglalja az említett formanyomtatványok mintáját.
- (3) Az 1891/2004/EK rendelet I-C. és II-C. mellékletei tartalmazták azoknak az illetékes hatóságoknak a listáját, amelyekhez egyrészt a nemzeti, másrészt a közösségi intézkedés iránti kérelmeket kell benyújtani. A rendelet 8. cikke előírja, hogy a Bizottságnak az 1383/2003/EK rendelet 5. cikke (2) bekezdésében említett vámszervek jegyzékét az *Európai Unió Hivatalos Lapjában*, a C sorozatban kell közzétennie. Tekintve, hogy az I-C. és a II-C. mellékletben szereplő listák rendszeres frissítést igénylő, változó adatokat tartalmaznak, az *Európai Unió Hivatalos Lapja* C sorozatában való közzétételük megfelelőbb. Ezért az 1891/2004/EK rendelet I-C. és II-C. mellékletét el kell hagyni.
- (4) Bulgária és Románia 2007. január 1-jén csatlakozott az Európai Unióhoz. Ezért az 1891/2004/EK rendeletet módosítani kell úgy, hogy a rendeletben előírt közösségi intézkedés iránti kérelemhez használt nyomtatványok e két országot is magukba foglalják.

- (5) A közösségi intézkedés iránti kérelemhez használt nyomtatványt a Bulgária és Románia csatlakozása következtében az áruk szabad áramlására, a személyek szabad mozgására, a versenypolitikára, a mezőgazdaságra (állat- és növény-egészségügyi jogszabályok), a halászatra, a közlekedéspolitikára, az adózásra, a statisztikára, a foglalkoztatásra és szociálpolitikára, a környezetvédelemre, a vámunióra és a külkapcsolatokra vonatkozó egyes rendeletek és határozatok kiigazításáról szóló 2006. október 23-i 1792/2006/EK bizottsági rendeletnek <sup>(3)</sup> kellett volna módosítania, amely ezen országok csatlakozási szerződése hatálybalépésének napján lépett hatályba.
- (6) A következetesség érdekében a közösségi intézkedés iránti kérelemhez használt nyomtatvány módosítását Bulgária és Románia csatlakozásának időpontjától kell előírni.
- (7) Ezért az 1891/2004/EK rendeletet ennek megfelelően módosítani kell.
- (8) Az ebben a rendeletben foglalt intézkedések összhangban állnak a Vámkódex Bizottság véleményével,

ELFOGADTA EZT A RENDELETET:

## 1. cikk

Az 1891/2004/EK rendelet a következőképpen módosul:

1. Az I. mellékletben: a nemzeti intézkedés iránti kérelmet tartalmazó nyomtatvány 2. rovatában a „(vö. csatolt I-C melléklet további tájékoztatásért)” szövegrészt el kell hagyni.
2. Az I-C. mellékletet el kell hagyni.
3. A II. melléklet helyébe e rendelet I. mellékletének szövege lép.
4. A II-A. mellékletben: az utolsó mondatban a „a II-C. mellékletben említett” szavakat el kell hagyni.
5. A II-C. mellékletet el kell hagyni.

<sup>(1)</sup> HL L 196., 2003.8.2., 7. o.<sup>(2)</sup> HL L 328., 2004.10.30., 16. o.<sup>(3)</sup> HL L 362., 2006.12.20., 1. o.

*2. cikk*

Ez a rendelet az *Európai Unió Hivatalos Lapjában* való közzétételének napján lép hatályba.

Az 1. cikk 3. pontját azonban 2007. január 1-jétől kell alkalmazni.

Ez a rendelet teljes egészében kötelező és közvetlenül alkalmazandó valamennyi tagállamban.

Kelt Brüsszelben, 2007. október 5-én.

*a Bizottság részéről*

László KOVÁCS

*a Bizottság tagja*

---

## MELLÉKLET

## „II. MELLÉKLET

KÖZÖSSÉGI INTÉZKEDÉS IRÁNTI KÉRELEM																															
A TAGÁLLAM PÉLDÁNYA	<p>1. <b>Az intézkedés iránti kérelem átvételének időpontja a megjelölt vámszerv (az 1383/2003/EK rendelet 5. cikke (2) bekezdésének értelmében)</b></p> <p>ÉÉ/HH/NN: .../.../...</p>	<p>SZELLEMI TULAJDONJOGOK</p> <p><b>VÁMHA TÓSÁGI INTÉZKEDÉS IRÁNTI KÉRELEM</b></p> <p>Az 1383/2003/EK tanácsi rendelet 5. cikke (4) bekezdése értelmében</p>																													
	<p>3. <b>A kérelmező adatai (az 1383/2003/EK rendelet 2. cikkének (2) bekezdése szerinti jogosult) (*)</b>:</p> <p>NÉV: .....</p> <p>BEOSZTÁS: .....</p> <p>CÍM: .....</p> <p>HELYSÉG: .....</p> <p>POSTAI IRÁNYÍTÓSZÁM: .....</p> <p>ORSZÁG: .....</p> <p>HÉASZÁM: .....</p> <p>VEZETÉKES TELEFON: .....</p> <p>MOBILTELEFON: .....</p> <p>FAX: .....</p> <p>E-MAIL CÍM: .....</p> <p>INTERNETCÍM: .....</p>	<p>2. <b>Az illetékes szerv neve és címe, amelyhez a kérelmet benyújtották:</b></p>																													
<p>4. <b>A kérelmező jogállása (az 1383/2003/EK rendelet 2. cikkének (2) bekezdése szerint) (1):</b></p> <p><input type="checkbox"/> Jogosult (*) <input type="checkbox"/> A jogosult képviselője (*)</p> <p><input type="checkbox"/> A jog használatára felhatalmazott személy (*) <input type="checkbox"/> A jog használatára felhatalmazott személy képviselője (*)</p>																															
<p>5. <b>Annak a jognak/azoknak a jogoknak a típusa(i), amelyekkel kapcsolatban a kérelmet beadták:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Közösségi védjegy (2) ..... <input type="checkbox"/> Közösségi formatervezési minta (3)</p> <p><input type="checkbox"/> Kiegészítő szabadalmi oltalmi tanúsítvány (4)</p> <p><input type="checkbox"/> Közösségi oltalom alatt álló földrajzi jelzés (5)</p> <p><input type="checkbox"/> Közösségi oltalom alatt álló eredetmegjelölés (5)</p> <p><input type="checkbox"/> Növényfajta-oltalmi jog (6)</p> <p><input type="checkbox"/> Földrajzi elnevezések szeszes italokhoz (7)</p>																															
<p>6. <b>Tagállam(ok), amelyekben a vámhatóságok intézkedését kérték:</b></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> BE</td> <td><input type="checkbox"/> BG</td> <td><input type="checkbox"/> CZ</td> <td><input type="checkbox"/> DK</td> <td><input type="checkbox"/> DE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> EE</td> <td><input type="checkbox"/> IE</td> <td><input type="checkbox"/> EL</td> <td><input type="checkbox"/> ES</td> <td><input type="checkbox"/> FR</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> IT</td> <td><input type="checkbox"/> CY</td> <td><input type="checkbox"/> LV</td> <td><input type="checkbox"/> LT</td> <td><input type="checkbox"/> LU</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> HU</td> <td><input type="checkbox"/> MT</td> <td><input type="checkbox"/> NL</td> <td><input type="checkbox"/> AT</td> <td><input type="checkbox"/> PL</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> PT</td> <td><input type="checkbox"/> RO</td> <td><input type="checkbox"/> SI</td> <td><input type="checkbox"/> SK</td> <td><input type="checkbox"/> FI</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> SE</td> <td><input type="checkbox"/> UK</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> BG	<input type="checkbox"/> CZ	<input type="checkbox"/> DK	<input type="checkbox"/> DE	<input type="checkbox"/> EE	<input type="checkbox"/> IE	<input type="checkbox"/> EL	<input type="checkbox"/> ES	<input type="checkbox"/> FR	<input type="checkbox"/> IT	<input type="checkbox"/> CY	<input type="checkbox"/> LV	<input type="checkbox"/> LT	<input type="checkbox"/> LU	<input type="checkbox"/> HU	<input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> NL	<input type="checkbox"/> AT	<input type="checkbox"/> PL	<input type="checkbox"/> PT	<input type="checkbox"/> RO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SK	<input type="checkbox"/> FI	<input type="checkbox"/> SE	<input type="checkbox"/> UK			
<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> BG	<input type="checkbox"/> CZ	<input type="checkbox"/> DK	<input type="checkbox"/> DE																											
<input type="checkbox"/> EE	<input type="checkbox"/> IE	<input type="checkbox"/> EL	<input type="checkbox"/> ES	<input type="checkbox"/> FR																											
<input type="checkbox"/> IT	<input type="checkbox"/> CY	<input type="checkbox"/> LV	<input type="checkbox"/> LT	<input type="checkbox"/> LU																											
<input type="checkbox"/> HU	<input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> NL	<input type="checkbox"/> AT	<input type="checkbox"/> PL																											
<input type="checkbox"/> PT	<input type="checkbox"/> RO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SK	<input type="checkbox"/> FI																											
<input type="checkbox"/> SE	<input type="checkbox"/> UK																														
<p>7. <b>Mellékelem a lényeges adatokat a hiteles árukról:</b></p> <p><input type="checkbox"/> A csatolt dokumentumok száma (8) <input type="checkbox"/> A csatolt fényképek száma (8)</p>																															
<p>8. <b>Konkrét információkat csatolok a család típusát vagy módját illetően:</b></p> <p><input type="checkbox"/> A csatolt dokumentumok száma (8) <input type="checkbox"/> A csatolt fényképek száma (8)</p>																															

9. Csatolok egy vagy több dokumentumot a kérelmező jogosultságának igazolására a kérdéses árukat illetően, az 1383/2003/EK rendelet 2. cikkének (2) bekezdése értelmében (\*):

A mellékelt dokumentumok száma <sup>(8)</sup>

10. Mellékelem az 1383/2003/EK rendelet 6. cikkében előírt kötelezettségvállalást, és vállalom a felelősséget a jelzett cikkben szereplő helyzetekben (\*):

Kötelezettségvállalás mellékelve:

11. A jogosult képviselője kapcsolattartó felvételhez más tagállamokban, ahol az intézkedést kérték <sup>(1)</sup>:

IGAZGATÁSI VONATKOZÁSOK (például ügyvéd)

<input type="checkbox"/> <b>BE</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>BG</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>CZ</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>DK</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát
<input type="checkbox"/> <b>DE</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>EE</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>IE</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>EL</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát
<input type="checkbox"/> <b>ES</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>FR</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>IT</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>CY</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát
<input type="checkbox"/> <b>LV</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>LT</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>LU</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>HU</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát
<input type="checkbox"/> <b>MT</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>NL</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>AT</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>PL</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát

<input type="checkbox"/> <b>PT</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>RO</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>SK</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát
<input type="checkbox"/> <b>FI</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>SE</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>UK</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	
<p>12. A jogosult képviselője kapcsolatfelvételhez más tagállamokban, ahol az intézkedést kérték <sup>(1)</sup>:</p> <p style="text-align: center;">TECHNIKAI VONATKOZÁSOK (például szakértő)</p>			
<input type="checkbox"/> <b>BE</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>BG</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>CZ</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>DK</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát
<input type="checkbox"/> <b>DE</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>EE</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>IE</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>EL</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát
<input type="checkbox"/> <b>ES</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>FR</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>IT</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>CY</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát

<input type="checkbox"/> <b>LV</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>LT</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>LU</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>HU</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát
<input type="checkbox"/> <b>MT</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>NL</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>AT</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>PL</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát
<input type="checkbox"/> <b>PT</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>RO</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>SK</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát
<input type="checkbox"/> <b>FI</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>SE</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>UK</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	

**13. A jogosult számára ismert kiegészítő információk, ezen belül:**

- |   |  |
|---|--|
| — Gyártó ország(ok)   | A mellékelt dokumentumok száma <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/> |
| — A szállításhoz használt útvonalak                               | A mellékelt dokumentumok száma <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/> |
| — Technikai különbségtétel a hiteles áruk és a gyanús áruk között | A mellékelt dokumentumok száma <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/> |
| — Vámtarifaszám (KN):   |  |
| — Egyéb hasznos információk                                       | A mellékelt dokumentumok száma <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/> |

**14. A kérelem benyújtásának időpontja:**

Az összeállítás kelte

Helye

A kérelmező aláírása (\*\*)

ÉÉ/HH/NN: .../.../...

.....

**15. A vámhatóságok határozata (az 1383/2003/EK rendelet 5. cikkének (7) és (8) bekezdése értelmében):** A kérés jóváhagyva

Az intézkedés iránti kérelem iktatási száma: .....

Kelt

Hely

Aláírás és bélyegző

ÉÉ/HH/NN: .....

 A kérelem .../.../.... -ig érvényes. Az érvényesség meghosszabbítására vonatkozó bármely kérelmet a 2. rovatban megadott illetékes hatóságnak kell címezni, legalább 30 munkanappal az intézkedés iránti kérelem lejáta előtt. A kérelem elutasítva.

Indokolt elutasítási határozat, valamint a fellebbezési eljárással kapcsolatos információk csatolva.

Kelt

Hely

Aláírás és bélyegző

ÉÉ/HH/NN: .....

**16. Átvételi ellsmervény:**

A kérelemről, amelyet ..... (a kérelmező neve) nyújtott be.

BE  BG  CZ  DK  DE  
 EE  IE  EL  ES  FR  
 IT  CY  LV  LT  LU  
 HU  MT  NL  AT  PL  
 PT  RO  SI  SK  FI  
 SE  UK

NÉV:

AZ ÁTVÉTEL HELYE ÉS IDEJE:

ALÁÍRÁS ÉS BÉLYEGZŐ:

(\*) Lásd 9. rovatot (további információkért nézze meg a felhasználói útmutatót a II-A. mellékletben).

(\*\*) Ha a kérelmező a jogosult képviselője, be kell mutatnia a meghatalmazásáról szóló igazolást.

(1) Jelölje be a megfelelő kocká(ka)t.

(2) 40/94/EK tanácsi rendelet (HL L 11., 1994.1.14., 1. o.).

(3) 6/2002/EK tanácsi rendelet (HL L 3., 2002.1.5., 1. o.).

(4) 1768/92/EGK tanácsi rendelet (HL L 182., 1992.7.2., 1. o.) vagy 1610/96/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet (HL L 198., 1996.8.8., 30. o.).

(5) 2081/92/EGK tanácsi rendelet (HL L 208., 1992.7.24., 1. o.) és 1493/99/EK tanácsi rendelet (HL L 179., 1999.7.14., 1. o.).

(6) 2100/94/EK tanácsi rendelet (HL L 227., 1994.9.1., 1. o.).

(7) 1576/89/EGK tanácsi rendelet (HL L 160., 1989.6.12., 1. o.).

(8) Jelölje meg a megfelelő számot; ha nincs dokumentum, írjon be nullát.

## KÖZÖSSÉGI INTÉZKEDÉS IRÁNTI KÉRELEM

A JOGOSULT PÉLDÁNYA	<p>1. <b>Az intézkedés iránti kérelem átvételének időpontja a megjelölt vámszerv (az 1383/2003/EK rendelet 5. cikke (2) bekezdésének értelmében)</b> ÉÉ/HH/NN: .../.../...</p>	<p>SZELLEMI TULAJDONJOGOK</p> <p><b>VÁMHA TÓSÁGI INTÉZKEDÉS IRÁNTI KÉRELEM</b></p> <p>Az 1383/2003/EK tanácsi rendelet 5. cikke (4) bekezdése értelmében</p>																														
	<p>3. <b>A kérelmező adatai (az 1383/2003/EK rendelet 2. cikkének (2) bekezdése szerinti jogosult) (*)</b>:</p> <p>NÉV: .....</p> <p>BEOSZTÁS: .....</p> <p>CÍM: .....</p> <p>HELYSÉG: .....</p> <p>POSTAI IRÁNYÍTÓSZÁM: .....</p> <p>ORSZÁG: .....</p> <p>HÉASZÁM: .....</p> <p>VEZETÉKES TELEFON: .....</p> <p>MOBILTELEFON: .....</p> <p>FAX: .....</p> <p>E-MAIL CÍM: .....</p> <p>INTERNETCÍM: .....</p>		<p>2. <b>Az illetékes szerv neve és címe, amelyhez a kérelmet benyújtották:</b></p>																													
<p>4. <b>A kérelmező jogállása (az 1383/2003/EK rendelet 2. cikkének (2) bekezdése szerint) (1):</b></p> <p><input type="checkbox"/> Jogosult (*) <input type="checkbox"/> A jogosult képviselője (*)</p> <p><input type="checkbox"/> A jog használatára felhatalmazott személy (*) <input type="checkbox"/> A jog használatára felhatalmazott személy képviselője (*)</p>																																
<p>5. <b>Annak a jognak/azoknak a jogoknak a típusa(i), amelyekkel kapcsolatban a kérelmet beadták:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Közösségi védjegy (2) ..... <input type="checkbox"/> Közösségi formatervezési minta (3)</p> <p><input type="checkbox"/> Kiegészítő szabadalmi oltalmi tanúsítvány (4)</p> <p><input type="checkbox"/> Közösségi oltalom alatt álló földrajzi jelzés (5)</p> <p><input type="checkbox"/> Közösségi oltalom alatt álló eredetmegjelölés (5)</p> <p><input type="checkbox"/> Növényfajta-oltalmi jog (6)</p> <p><input type="checkbox"/> Földrajzi elnevezések szeszes italokhoz (7)</p>																																
<p>6. <b>Tagállam(ok), amelyekben a vámhatóságok intézkedését kérték:</b></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> BE</td> <td><input type="checkbox"/> BG</td> <td><input type="checkbox"/> CZ</td> <td><input type="checkbox"/> DK</td> <td><input type="checkbox"/> DE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> EE</td> <td><input type="checkbox"/> IE</td> <td><input type="checkbox"/> EL</td> <td><input type="checkbox"/> ES</td> <td><input type="checkbox"/> FR</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> IT</td> <td><input type="checkbox"/> CY</td> <td><input type="checkbox"/> LV</td> <td><input type="checkbox"/> LT</td> <td><input type="checkbox"/> LU</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> HU</td> <td><input type="checkbox"/> MT</td> <td><input type="checkbox"/> NL</td> <td><input type="checkbox"/> AT</td> <td><input type="checkbox"/> PL</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> PT</td> <td><input type="checkbox"/> RO</td> <td><input type="checkbox"/> SI</td> <td><input type="checkbox"/> SK</td> <td><input type="checkbox"/> FI</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> SE</td> <td><input type="checkbox"/> UK</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> BG	<input type="checkbox"/> CZ	<input type="checkbox"/> DK	<input type="checkbox"/> DE	<input type="checkbox"/> EE	<input type="checkbox"/> IE	<input type="checkbox"/> EL	<input type="checkbox"/> ES	<input type="checkbox"/> FR	<input type="checkbox"/> IT	<input type="checkbox"/> CY	<input type="checkbox"/> LV	<input type="checkbox"/> LT	<input type="checkbox"/> LU	<input type="checkbox"/> HU	<input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> NL	<input type="checkbox"/> AT	<input type="checkbox"/> PL	<input type="checkbox"/> PT	<input type="checkbox"/> RO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SK	<input type="checkbox"/> FI	<input type="checkbox"/> SE	<input type="checkbox"/> UK			
<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> BG	<input type="checkbox"/> CZ	<input type="checkbox"/> DK	<input type="checkbox"/> DE																												
<input type="checkbox"/> EE	<input type="checkbox"/> IE	<input type="checkbox"/> EL	<input type="checkbox"/> ES	<input type="checkbox"/> FR																												
<input type="checkbox"/> IT	<input type="checkbox"/> CY	<input type="checkbox"/> LV	<input type="checkbox"/> LT	<input type="checkbox"/> LU																												
<input type="checkbox"/> HU	<input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> NL	<input type="checkbox"/> AT	<input type="checkbox"/> PL																												
<input type="checkbox"/> PT	<input type="checkbox"/> RO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SK	<input type="checkbox"/> FI																												
<input type="checkbox"/> SE	<input type="checkbox"/> UK																															
<p>7. <b>Mellékelem a lényeges adatokat a hiteles árukról:</b></p> <p><input type="checkbox"/> A csatolt dokumentumok száma (8) <input type="checkbox"/> A csatolt fényképek száma (8)</p>																																
<p>8. <b>Konkrét információkat csatolok a csalás típusát vagy módját illetően:</b></p> <p><input type="checkbox"/> A csatolt dokumentumok száma (8) <input type="checkbox"/> A csatolt fényképek száma (8)</p>																																



9. Csatolok egy vagy több dokumentumot a kérelmező jogosultságának igazolására a kérdéses árukat illetően, az 1383/2003/EK rendelet 2. cikkének (2) bekezdése értelmében (\*):

A mellékelt dokumentumok száma <sup>(8)</sup>

10. Mellékelem az 1383/2003/EK rendelet 6. cikkében előírt kötelezettségvállalást, és vállalom a felelősséget a jelzett cikkben szereplő helyzetekben (\*):

Kötelezettségvállalás mellékelve:

11. A jogosult képviselője kapcsolatfelvételhez más tagállamokban, ahol az intézkedést kérték <sup>(1)</sup>:

IGAZGATÁSI VONATKOZÁSOK (például ügyvéd)

<input type="checkbox"/> <b>BE</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>BG</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>CZ</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>DK</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát
<input type="checkbox"/> <b>DE</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>EE</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>IE</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>EL</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát
<input type="checkbox"/> <b>ES</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>FR</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>IT</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>CY</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát
<input type="checkbox"/> <b>LV</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>LT</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>LU</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>HU</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát
<input type="checkbox"/> <b>MT</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>NL</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>AT</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>PL</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát

<input type="checkbox"/> <b>PT</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>RO</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>SK</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát
<input type="checkbox"/> <b>FI</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>SE</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>UK</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	
<p><b>12. A jogosult képviselője kapcsolatfelvételhez más tagállamokban, ahol az intézkedést kérték <sup>(1)</sup>:</b></p> <p style="text-align: center;"><b>TECHNIKAI VONATKOZÁSOK (például szakértő)</b></p>			
<input type="checkbox"/> <b>BE</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>BG</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>CZ</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>DK</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát
<input type="checkbox"/> <b>DE</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>EE</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>IE</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>EL</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát
<input type="checkbox"/> <b>ES</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>FR</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>IT</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>CY</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát

<input type="checkbox"/> <b>LV</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>LT</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>LU</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>HU</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát
<input type="checkbox"/> <b>MT</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>NL</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>AT</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>PL</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát
<input type="checkbox"/> <b>PT</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>RO</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>SK</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát
<input type="checkbox"/> <b>FI</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>SE</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	<input type="checkbox"/> <b>UK</b> Név: Cím: Vezetékes telefon: Mobiltelefon: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Lásd a mellékelt listát	
<b>13. A jogosult számára ismert kiegészítő információk, ezen belül:</b>			
— Gyártó ország(ok)		A mellékelt dokumentumok száma <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/>	
— A szállításhoz használt útvonalak		A mellékelt dokumentumok száma <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/>	
— Technikai különbségtétel a hiteles áruk és a gyanús áruk között		A mellékelt dokumentumok száma <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/>	
— Vámtarifaszám (KN):			
— Egyéb hasznos információk		A mellékelt dokumentumok száma <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/>	
<b>14. A kérelem benyújtásának időpontja:</b>			
Az összeállítás kelte	Helye	A kérelmező aláírása (**)	
ÉÉ/HH/NN: .../.../...	.....	.....	

**15. A vámhatóságok határozata (az 1383/2003/EK rendelet 5. cikkének (7) és (8) bekezdése értelmében):** A kérés jóváhagyva

Az intézkedés iránti kérelem iktatási száma: .....

Kelt

Hely

Aláírás és bélyegző

ÉÉ/HH/NN:

 A kérelem .../.../... -ig érvényes. Az érvényesség meghosszabbítására vonatkozó bármely kérelmet a 2. rovatban megadott illetékes hatóságnak kell címezni, legalább 30 munkanappal az intézkedés iránti kérelem lejártá előtt. A kérelem elutasítva.

Indokolt elutasítási határozat, valamint a fellebbezési eljárással kapcsolatos információk csatolva.

Kelt

Hely

Aláírás és bélyegző

ÉÉ/HH/NN:

**16. Átvételi ellsmervény:**

A kérelemről, amelyet ..... (a kérelmező neve) nyújtott be.

BE  BG  CZ  DK  DE  
 EE  IE  EL  ES  FR  
 IT  CY  LV  LT  LU  
 HU  MT  NL  AT  PL  
 PT  RO  SI  SK  FI  
 SE  UK

NÉV:

AZ ÁTVÉTEL HELYE ÉS IDEJE:

ALÁÍRÁS ÉS BÉLYEGZŐ:

(\*) Lásd 9. rovatot (további információkért nézze meg a felhasználói útmutatót a II-A. mellékletben).

(\*\*) Ha a kérelmező a jogosult képviselője, be kell mutatnia a meghatalmazásáról szóló igazolást.

(1) Jelölje be a megfelelő kocká(ka)t.

(2) 40/94/EK tanácsi rendelet (HL L 11., 1994.1.14., 1. o.).

(3) 6/2002/EK tanácsi rendelet (HL L 3., 2002.1.5., 1. o.).

(4) 1768/92/EGK tanácsi rendelet (HL L 182., 1992.7.2., 1. o.) vagy 1610/96/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet (HL L 198., 1996.8.8., 30. o.).

(5) 2081/92/EGK tanácsi rendelet (HL L 208., 1992.7.24., 1. o.) és 1493/99/EK tanácsi rendelet (HL L 179., 1999.7.14., 1. o.).

(6) 2100/94/EK tanácsi rendelet (HL L 227., 1994.9.1., 1. o.).

(7) 1576/89/EGK tanácsi rendelet (HL L 160., 1989.6.12., 1. o.).

(8) Jelölje meg a megfelelő számot; ha nincs dokumentum, írjon be nullát."