

KOMMISSIONENS FORORDNING (EF) Nr. 1172/2007

af 5. oktober 2007

om ændring af forordning (EF) nr. 1891/2004 om gennemførelsesbestemmelser til Rådets forordning (EF) nr. 1383/2003 om toldmyndighedernes indgriben over for varer, der mistænkes for at krænke visse intellektuelle ejendomsrettigheder, og om foranstaltninger over for varer, der krænker sådanne rettigheder

KOMMISSIONEN FOR DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER HAR —

under henvisning til traktaten om oprettelse af Det Europæiske Fællesskab,

under henvisning til Rådets forordning (EF) nr. 1383/2003 af 22. juli 2003 om toldmyndighedernes indgriben over for varer, der mistænkes for at krænke visse intellektuelle ejendomsrettigheder, og om de foranstaltninger, som skal træffes over for varer, der krænker sådanne rettigheder⁽¹⁾, særlig artikel 20, og

ud fra følgende betragtninger:

- (1) I henhold til forordning (EF) nr. 1383/2003 skal toldmyndighederne gribe ind over for varer, der mistænkes for at krænke visse intellektuelle ejendomsrettigheder.
- (2) Ved Kommissionens forordning (EF) nr. 1891/2004⁽²⁾ er der fastsat gennemførelsesbestemmelser til forordning (EF) nr. 1383/2003, særlig vedrørende formularerne til anmodning om indgriben. Den indeholder således i bilag I og II modeller, som de pågældende formularer skal svare til.
- (3) Bilag I-C og II-C til forordning (EF) nr. 1891/2004 indeholder en liste over de kompetente myndigheder, som henholdsvis nationale anmodninger og EU-anmodninger om indgriben skal indgives til. I henhold til artikel 8 i nævnte forordning skal Kommissionen offentliggøre en liste over afdelingerne af den toldmyndighed, der er omhandlet i artikel 5, stk. 2, i forordning (EF) nr. 1383/2003, i C-udgaven af *Den Europæiske Unions Tidende*. Da listerne i bilag I-C og II-C indeholder variable data, der skal ajourføres regelmæssigt, er det mere hensigtsmæssigt, at de offentliggøres i C-udgaven af *Den Europæiske Unions Tidende*. Bilag I-C og II-C bør derfor udgå af forordning (EF) nr. 1891/2004.
- (4) Den 1. januar 2007 blev Bulgarien og Rumænien optaget i Den Europæiske Union. Forordning (EF) nr. 1891/2004 bør derfor tilpasses for at medtage disse to lande i den heri indeholdte formular til anmodning om fællesskabsindgriben.

- (5) Formularen til anmodning om fællesskabsindgriben skulle have været tilpasset ved Kommissionens forordning (EF) nr. 1792/2006 af 23. oktober 2006 om tilpasning af visse forordninger, beslutninger og afgørelser vedrørende frie varebevægelser, frie personbevægelser, konkurrencepolitik, landbrug (veterinær- og plantesundhedslovgivning), fiskeri, transportpolitik, beskatning, statistikker, socialpolitik og beskæftigelse, miljø, toldunion og eksterne forbindelser på grund af Bulgariens og Rumæniens tiltrædelse⁽³⁾, der trådte i kraft på datoen for ikrafttrædelsen af tiltrædelsestraktaten for disse lande.
- (6) For at sikre sammenhæng er det nødvendigt at tilpasse formularen til anmodning om fællesskabsindgriben at regne fra datoen for Bulgariens og Rumæniens tiltrædelse.
- (7) Forordning (EF) nr. 1891/2004 bør derfor ændres i overensstemmelse hermed.
- (8) Foranstaltningerne i denne forordning er i overensstemmelse med udtalelse fra Toldkodeksudvalget —

UDSTEDT FØLGENDE FORORDNING:

Artikel 1

I forordning (EF) nr. 1891/2004 foretages følgende ændringer:

- 1) I bilag I, rubrik 2, i formularen til national anmodning om indgriben, udgår følgende: »(jf. bilag I-C for nærmere oplysninger)«.
- 2) Bilag I-C udgår.
- 3) Bilag II erstattes af teksten i bilaget til nærværende forordning.
- 4) Bilag II-A, sidste punktum, affattes således: »Yderligere oplysninger kan opnås fra toldstederne.«
- 5) Bilag II-C udgår.

⁽¹⁾ EUT L 196 af 2.8.2003, s. 7.⁽²⁾ EUT L 328 af 30.10.2004, s. 16.⁽³⁾ EUT L 362 af 20.12.2006, s. 1.

Artikel 2

Denne forordning træder i kraft på dagen for dens offentliggørelse i *Den Europæiske Unions Tidende*.

Artikel 1, nr. 3, anvendes dog fra den 1. januar 2007.

Denne forordning er bindende i alle enkeltheder og gælder umiddelbart i hver medlemsstat.

Udfærdiget i Bruxelles, den 5. oktober 2007.

På Kommissionens vegne

László KOVÁCS

Medlem af Kommissionen

BILAG

»BILAG II

EU-ANMODNING																															
EKSEMPLAR TIL MEDLEMSSTATEN	<p>1. Dato for den udpegede toldafdelings modtagelse af anmodningen om indgriben (som omhandlet i artikel 5, stk. 2, i forordning (EF) nr. 1383/2003) DD/MM/ÅÅ: .../.../...</p>	<p>INTELLEKTUEL EJENDOMSRET</p> <p>ANMODNING OM TOLDMYNDIGHEDERNES INDGRIBEN</p> <p>jf. artikel 5, stk. 4, i forordning (EF) nr. 1383/2003</p>																													
	<p>3. Oplysninger om den, der har anmodet om indgriben (dvs. rettighedsindehaveren som omhandlet i artikel 2, stk. 2, i forordning (EF) nr. 1383/2003) (*)</p> <p>NAVN:</p> <p>STILLING:</p> <p>ADRESSE:</p> <p>BY:</p> <p>POSTNUMMER:</p> <p>LAND:</p> <p>MOMSNUMMER:</p> <p>TLF.:</p> <p>MOBILTLF.:</p> <p>FAX:</p> <p>E-MAIL:</p> <p>INTERNETADRESSE:</p>	<p>2. Navn og adresse på den kompetente myndighed, som anmodningen indgives til:</p>																													
<p>4. Status (som omhandlet i artikel 2, stk. 2, i forordning (EF) nr. 1383/2003) (1):</p> <p><input type="checkbox"/> Rettighedsindehaver (*) <input type="checkbox"/> Stedfortræder for rettighedsindehaveren (*)</p> <p><input type="checkbox"/> Person, der er bemyndiget til at benytte rettigheden (*) <input type="checkbox"/> Stedfortræder for den person, der er bemyndiget til at benytte rettigheden (*)</p>																															
<p>5. Den type rettighed, som anmodningen vedrører:</p> <p><input type="checkbox"/> EF-varemærke (2) <input type="checkbox"/> EF-design (3)</p> <p><input type="checkbox"/> Supplerende beskyttelsescertifikat (4)</p> <p><input type="checkbox"/> Geografisk betegnelse beskyttet af EU (5)</p> <p><input type="checkbox"/> Oprindelsesbetegnelse beskyttet af EU (5)</p> <p><input type="checkbox"/> EF-sortsbeskyttelse (6)</p> <p><input type="checkbox"/> Geografiske betegnelser for spiritus (7)</p>																															
<p>6. Medlemsstat(er), hvor toldmyndighederne anmodes om at gribe ind:</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. Teknisk beskrivelse af de ægte varer er vedlagt:</p> <p><input type="checkbox"/> Antal vedlagte dokumenter (8) <input type="checkbox"/> Antal vedlagte fotos (8)</p>																															
<p>8. Præcise oplysninger om svigagtighedernes udformning eller de svigagtige kredsløb er vedlagt:</p> <p><input type="checkbox"/> Antal vedlagte dokumenter (8) <input type="checkbox"/> Antal vedlagte fotos (8)</p>																															

9. Dokumentation for, at den, der har anmodet om indgriben, er indehaver af rettigheden til de pågældende varer, jf. artikel 2, stk. 2, i forordning (EF) nr. 1383/2003, er vedlagt (*):

Antal vedlagte dokumenter (8)

10. Erklæring i henhold til artikel 6 i forordning (EF) nr. 1383/2003 om påtagelse af ansvaret i de situationer, der er beskrevet i nævnte artikel, er vedlagt (*):

Erklæring vedlagt:

11. Rettighedsindehaverens kontaktperson i de andre medlemsstater, hvor der anmodes om indgriben (1):

ADMINISTRATIVE SPØRGSMÅL (f.eks. advokat)

<input type="checkbox"/> BE Navn: Adresse: Tif.: Mobiltif.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> BG Navn: Adresse: Tif.: Mobiltif.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> CZ Navn: Adresse: Tif.: Mobiltif.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> DK Navn: Adresse: Tif.: Mobiltif.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse
<input type="checkbox"/> DE Navn: Adresse: Tif.: Mobiltif.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> EE Navn: Adresse: Tif.: Mobiltif.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> IE Navn: Adresse: Tif.: Mobiltif.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> EL Navn: Adresse: Tif.: Mobiltif.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse
<input type="checkbox"/> ES Navn: Adresse: Tif.: Mobiltif.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> FR Navn: Adresse: Tif.: Mobiltif.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> IT Navn: Adresse: Tif.: Mobiltif.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> CY Navn: Adresse: Tif.: Mobiltif.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse
<input type="checkbox"/> LV Navn: Adresse: Tif.: Mobiltif.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> LT Navn: Adresse: Tif.: Mobiltif.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> LU Navn: Adresse: Tif.: Mobiltif.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> HU Navn: Adresse: Tif.: Mobiltif.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse
<input type="checkbox"/> MT Navn: Adresse: Tif.: Mobiltif.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> NL Navn: Adresse: Tif.: Mobiltif.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> AT Navn: Adresse: Tif.: Mobiltif.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> PL Navn: Adresse: Tif.: Mobiltif.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse

<input type="checkbox"/> PT Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> RO Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> SI Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> SK Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse
<input type="checkbox"/> FI Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> SE Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> UK Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	
12. Rettighedsindehaverens kontaktperson i de andre medlemsstater, hvor der anmodes om indgriben (1):			
TEKNISKE SPØRGSMÅL (f.eks. ekspert)			
<input type="checkbox"/> BE Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> BG Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> CZ Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> DK Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse
<input type="checkbox"/> DE Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> EE Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> IE Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> EL Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse
<input type="checkbox"/> ES Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> FR Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> IT Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> CY Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse

<input type="checkbox"/> LV Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> LT Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> LU Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> HU Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse
<input type="checkbox"/> MT Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> NL Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> AT Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> PL Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse
<input type="checkbox"/> PT Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> RO Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> SI Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> SK Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse
<input type="checkbox"/> FI Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> SE Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> UK Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	

13. Andre oplysninger, som rettighedsindehaveren har kendskab til, f.eks. om:

- | | |
|--|---|
| — Produktionsland eller -lande: | Antal vedlagte dokumenter ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/> |
| — De benyttede transportveje: | Antal vedlagte dokumenter ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/> |
| — Tekniske forskelle mellem de ægte varer og de formodede uægte varer: | Antal vedlagte dokumenter ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/> |
| — KN-kode: | |
| — Andre nyttige oplysninger: | Antal vedlagte dokumenter ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/> |

14. Dato for indgivelse af anmodningen:

Dato for udfærdigelse

Sted

Underskrift af den, der har indgivet anmodningen (**)

DD/MM/ÅÅ: .../.../...

.....

.....

15. Toldmyndighedernes afgørelse (jf. artikel 5, stk. 7 og 8, i forordning (EF) nr. 1383/2003) Anmodningen imødekommes

Anmodningens reg.nr.:

Dato

Sted

Underskrift og stempel

DD/MM/ÅÅ

 Anmodningen er gyldig indtil den: .../.../.... Eventuelle anmodninger om forlængelse af gyldighedsperioden sendes til den kompetente myndighed, der er angivet i rubrik 2, senest 30 arbejdsdage inden anmodningens gyldighedsperiode udløber. Anmodningen afslås

En begrundet afgørelse med angivelse af årsagerne til afvisningen og oplysninger om klageproceduren er vedlagt.

Dato

Sted

Underskrift og stempel

DD/MM/ÅÅ

16. Kvittering for modtagelse

vedrørende anmodning indgivet af (navnet på den, der har anmodet om indgriben)

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

NAVN:

STED OG DATO FOR MODTAGELSE:

UNDERSKRIFT OG STEMPEL:

(*) Se rubrik 9 (for yderligere oplysninger se »Bemærkninger til udfyldelsen af formularen«, bilag II-A).

(**) Hvis den, der har indgivet anmodningen, er stedfortræder for rettighedsindehaveren, skal vedkommende forelægge bevis for de beføjelser, han har fået overdraget.

(1) Sæt kryds i den eller de relevante bokse.

(2) Rådets forordning (EF) nr. 40/94 (EFT L 11 af 14.1.1994, s. 1).

(3) Rådets forordning (EF) nr. 6/2002 (EFT L 3 af 5.1.2002, s. 1).

(4) Rådets forordning (EØF) nr. 1768/92 (EFT L 182 af 2.7.1992, s. 1) eller Europa-Parlamentets og Rådets forordning (EF) nr. 1610/96 (EFT L 198 af 8.8.1996, s. 30).

(5) Rådets forordning (EØF) nr. 2081/92 (EFT L 208 af 24.7.1992, s. 1) og (EF) nr. 1493/99 (EFT L 179 af 14.7.1999, s. 1).

(6) Rådets forordning (EF) nr. 2100/94 (EFT L 227 af 1.9.1994, s. 1).

(7) Rådets forordning (EØF) nr. 1576/89 (EFT L 160 af 12.6.1989, s. 1).

(8) Anfør det pågældende antal eller 0, hvis intet er vedlagt.

EU-ANMODNING																															
EKSEMPLAR TIL RETTIGHEDSINDEHAVEREN	<p>1. Dato for den udpegede toldafdelings modtagelse af anmodningen om indgriben (som omhandlet i artikel 5, stk. 2, i forordning (EF) nr. 1383/2003)</p> <p>DD/MM/ÅÅ: .../.../...</p>	<p>INTELLEKTUEL EJENDOMSRET</p> <p>ANMODNING OM</p> <p>TOLDMYNDIGHEDERNES INDGRIBEN</p> <p>jf. artikel 5, stk. 4, i forordning (EF) nr. 1383/2003</p>																													
	<p>3. Oplysninger om den, der har anmodet om indgriben (dvs. rettighedsindehaveren som omhandlet i artikel 2, stk. 2, i forordning (EF) nr. 1383/2003) (*)</p> <p>NAVN:</p> <p>STILLING:</p> <p>ADRESSE:</p> <p>BY:</p> <p>POSTNUMMER:</p> <p>LAND:</p> <p>MOMSNUMMER:</p> <p>TLF.:</p> <p>MOBILTLF.:</p> <p>FAX:</p> <p>E-MAIL:</p> <p>INTERNETADRESSE:</p>	<p>2. Navn og adresse på den kompetente myndighed, som anmodningen indgives til:</p>																													
<p>4. Status (som omhandlet i artikel 2, stk. 2, i forordning (EF) nr. 1383/2003) ⁽¹⁾:</p> <p><input type="checkbox"/> Rettighedsindehaver (*) <input type="checkbox"/> Stedfortræder for rettighedsindehaveren (*)</p> <p><input type="checkbox"/> Person, der er bemyndiget til at benytte rettigheden (*) <input type="checkbox"/> Stedfortræder for den person, der er bemyndiget til at benytte rettigheden (*)</p>																															
<p>5. Den type rettighed, som anmodningen vedrører:</p> <p><input type="checkbox"/> EF-varemærke ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> EF-design ⁽³⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Supplerende beskyttelsescertifikat ⁽⁴⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Geografisk betegnelse beskyttet af EU ⁽⁵⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Oprindelsesbetegnelse beskyttet af EU ⁽⁵⁾</p> <p><input type="checkbox"/> EF-sortsbeskyttelse ⁽⁶⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Geografiske betegnelser for spiritus ⁽⁷⁾</p>																															
<p>6. Medlemsstat(er), hvor toldmyndighederne anmodes om at gribe ind:</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. Teknisk beskrivelse af de ægte varer er vedlagt:</p> <p><input type="checkbox"/> Antal vedlagte dokumenter ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/> Antal vedlagte fotos ⁽⁸⁾</p>																															
<p>8. Præcise oplysninger om svigagtighedernes udformning eller de svigagtige kredsløb er vedlagt:</p> <p><input type="checkbox"/> Antal vedlagte dokumenter ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/> Antal vedlagte fotos ⁽⁸⁾</p>																															

9. Dokumentation for, at den, der har anmodet om indgriben, er indehaver af rettigheden til de pågældende varer, jf. artikel 2, stk. 2, i forordning (EF) nr. 1383/2003, er vedlagt (*):

Antal vedlagte dokumenter ⁽⁸⁾

10. Erklæring i henhold til artikel 6 i forordning (EF) nr. 1383/2003 om påtagelse af ansvaret i de situationer, der er beskrevet i nævnte artikel, er vedlagt (*):

Erklæring vedlagt:

11. Rettighedsindehaverens kontaktperson i de andre medlemsstater, hvor der anmodes om indgriben ⁽¹⁾:

ADMINISTRATIVE SPØRGSMÅL (f.eks. advokat)

<input type="checkbox"/> BE Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> BG Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> CZ Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> DK Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse
<input type="checkbox"/> DE Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> EE Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> IE Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> EL Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse
<input type="checkbox"/> ES Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> FR Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> IT Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> CY Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse
<input type="checkbox"/> LV Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> LT Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> LU Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> HU Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse
<input type="checkbox"/> MT Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> NL Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> AT Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> PL Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse

<input type="checkbox"/> PT Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> RO Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> SI Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> SK Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse
<input type="checkbox"/> FI Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> SE Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> UK Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	
<p>12. Rettighedsindehaverens kontaktperson i de andre medlemsstater, hvor der anmodes om indgriben ⁽¹⁾:</p> <p style="text-align: center;">TEKNISKE SPØRGSMÅL (f.eks. ekspert)</p>			
<input type="checkbox"/> BE Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> BG Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> CZ Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> DK Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse
<input type="checkbox"/> DE Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> EE Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> IE Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> EL Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse
<input type="checkbox"/> ES Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> FR Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> IT Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> CY Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse

<input type="checkbox"/> LV Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> LT Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> LU Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> HU Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse
<input type="checkbox"/> MT Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> NL Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> AT Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> PL Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse
<input type="checkbox"/> PT Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> RO Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> SI Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> SK Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse
<input type="checkbox"/> FI Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> SE Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	<input type="checkbox"/> UK Navn: Adresse: Tlf.: Mobiltlf.: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Se vedlagte fortegnelse	
13. Andre oplysninger, som rettighedsindehaveren har kendskab til, f.eks. om:			
— Produktionsland eller -lande:		Antal vedlagte dokumenter (8) <input type="checkbox"/>	
— De benyttede transportveje:		Antal vedlagte dokumenter (8) <input type="checkbox"/>	
— Tekniske forskelle mellem de ægte varer og de formodede uægte varer:		Antal vedlagte dokumenter (8) <input type="checkbox"/>	
— KN-kode:			
— Andre nyttige oplysninger:		Antal vedlagte dokumenter (8) <input type="checkbox"/>	
14. Dato for indgivelse af anmodningen:			
Dato for udfærdigelse	Sted	Underskrift af den, der har indgivet anmodningen (**)	
DD/MM/ÅÅ: .../.../...	

15. Toldmyndighedernes afgørelse (jf. artikel 5, stk. 7 og 8, i forordning (EF) nr. 1383/2003)

Anmodningen imødekommes Anmodningens reg.nr.:

Dato Sted Underskrift og stempel
DD/MM/ÅÅ

Anmodningen er gyldig indtil den: .../.../.... Eventuelle anmodninger om forlængelse af gyldighedsperioden sendes til den kompetente myndighed, der er angivet i rubrik 2, senest 30 arbejdsdage inden anmodningens gyldighedsperiode udløber.

Anmodningen afslås

En begrundet afgørelse med angivelse af årsagerne til afvisningen og oplysninger om klageproceduren er vedlagt.

Dato Sted Underskrift og stempel
DD/MM/ÅÅ

16. Kvittering for modtagelse

vedrørende anmodning indgivet af (navnet på den, der har anmodet om indgriben)

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

NAVN:

STED OG DATO FOR MODTAGELSE:

UNDERSKRIFT OG STEMPEL:

(*) Se rubrik 9 (for yderligere oplysninger se »Bemærkninger til udfyldelsen af formularen«, bilag II-A).

(**) Hvis den, der har indgivet anmodningen, er stedfortræder for rettighedsindehaveren, skal vedkommende forelægge bevis for de beføjelser, han har fået overdraget.

(1) Sæt kryds i den eller de relevante bokse.

(2) Rådets forordning (EF) nr. 40/94 (EFT L 11 af 14.1.1994, s. 1).

(3) Rådets forordning (EF) nr. 6/2002 (EFT L 3 af 5.1.2002, s. 1).

(4) Rådets forordning (EØF) nr. 1768/92 (EFT L 182 af 2.7.1992, s. 1) eller Europa-Parlamentets og Rådets forordning (EF) nr. 1610/96 (EFT L 198 af 8.8.1996, s. 30).

(5) Rådets forordning (EØF) nr. 2081/92 (EFT L 208 af 24.7.1992, s. 1) og (EF) nr. 1493/99 (EFT L 179 af 14.7.1999, s. 1).

(6) Rådets forordning (EF) nr. 2100/94 (EFT L 227 af 1.9.1994, s. 1).

(7) Rådets forordning (EØF) nr. 1576/89 (EFT L 160 af 12.6.1989, s. 1).

(8) Anfør det pågældende antal eller 0, hvis intet er vedlagt.