FM-04 SOLICITUD DE RENOVACIÓN

SAPI Servicio Autónomo de la Propiedad Intelectual
COORDINACIÓN DE TAQUILLA INTEGRAL
PUESTO DE ATENCIÓN N° 3

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

513190`26 Ene 14 03:12:42 PM

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CÓDIGO DEL PAIS (VE) **Trámite: 545657 Referencia:513190**

SECTOR PÚBLICO ( ) SECTOR PRIVADO: COMUNALES ( ) EMPRESA PRIVADA (X)
COOPERATIVAS ( ) PERSONA NATURAL ( )

TIPO DE SIGNO

MARCA DE PRODUCTO ( )	MARCA DE SERVICIO ( )	MARCA COLECTIVA ( )	MARCA DE CERTIFICACIÓN ( )
	LEMA COMERCIAL ( )	NOMBRE COMERCIAL (X)	

IDENTIFICACIÓN: PERSONA NATURAL ( ) PERSONA JURÍDICA (X)
Indicar titular, nacionalidad, C.I., domicilio, teléfono, Registro Mercantil (en caso de persona jurídica) y apoderado (Nº de agente).

Razón Social: MAHONY C.V.
Domicilio: Amsterdam, Holanda, Paises Bajos.
Pais de Domicilio: PAISES BAJOS Nacionalidad: PAISES BAJOS
Correo(s) Electrónico(s): byt@byt.com.ve
Teléfono(s): 0212-7503000 /

APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL: Indicar apellido,nombre, nacionalidad, C.I., domicilio, teléfono.

Código de Agente: 3005 Cédula de Identidad: V005314605 INPRE Abogado: 18109
Nombre: MANUEL POLANCO FERNANDEZ
Domicilio: Av. Francisco de Miranda, Edificio Cavendes. Piso 12, Oficina 1201, Los Palos Grandes, Caracas
Pais de Domicilio: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
Nacionalidad: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
Correo(s) Electrónico(s): boletyterrero@gmail.com
Teléfono(s): 0212-7503000 /

DATOS DEL PODER: Indicar cuaderno de poderes Nº, fecha, poder anexo a.

Poder: 2018-1691
Fecha del Poder: 17/12/2018

DATOS DEL REGISTRO: Indicar signo, clase internacional, registro Nº y fecha.

Registro: D020312 Fecha del Registro: 05/05/1986
Signo Denominativo: ZUOZ PHARMA S.A.
Clase: 46 Internacional
Solicitud: 1983-007643

RECAUDOS ANEXOS: En original o copia certificada.

( ) TIMBRES FISCALES
( ) PODER
( ) ACTA DE LA ÚLTIMA ASAMBLEA VIGENTE
( ) RIF
( ) OTROS

El recibo de la presente solicitud NO constituye derecho alguno