

F058854

FM-04-PG SOLICITUD DE RENOVACION



No. SOLICITUD - FECHA - HORA: 049890 25 SEP 04 14:45:12 FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CÓDIGO DEL PAIS (VE) Trámite: 520503 Referencia:492805

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

TIPO DE SIGNO

Table with 4 columns: MARCA DE PRODUCTO (x), MARCA DE SERVICIO ( ), MARCA COLECTIVA ( ), MARCA DE CERTIFICACIÓN ( ), LEMA COMERCIAL ( ), NOMBRE COMERCIAL ( )

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).

Form containing personal data: Razón Social: DC COMICS, Domicilio: New York, New York, Estados Unidos de América, País de Domicilio: E.U.A. Nacionalidad: E.U.A., Correo(s) Electrónico(s): byt@byt.com.ve, Teléfono(s): 0212-7503000 /

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

Form containing legal representative data: 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, País 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.

Form containing power data: Poder: 2000-2135, Fecha del Poder: 17/08/2000

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

Form containing registration data: Registro: F058854 Fecha del Registro: 15/07/1970, Signo Mixto: BATMAN, Clase: 39 Nacional, 25 Internacional, Solicitud: 1966-004666

RECAUDOS ANEXOS: En original o copia certificada.

Form containing list of attachments: (x) TIMBRES FISCALES, ( ) PODER, ( ) ACTA DE LA ÚLTIMA ASAMBLEA VIGENTE, ( ) RIF, ( ) OTROS

MANUEL POLANCO FERNANDEZ NOMBRE DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL (with signature)

FECHA: