

M36309

FM-04 SOLICITUD DE RENOVACIÓN



No. SOLICITUD - FECHA - HORA

017780 23 JUN 02 14:00:30

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CÓDIGO DEL PAIS (VE) Trámite: 366335 Referencia:367640

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).

Razón Social: ACER INCORPORATED
Domicilio: TAIWAN, CHINA.
Pais de Domicilio: CHINA Nacionalidad: CHINA
Correo(s) Electrónico(s): boletyterrero@gmail.com
Teléfono(s): 0212-2839444 /
Representante legal:
Cédula de Identidad: V005314605 Nombre: MANUEL POLANCO
Domicilio: AV. FRANCISCO DE MIRANDA, EDIFICIO CAVENDES, PISO 12, OFICINA 12-01 , LOS PALOS GRANDES, CARACAS
Cargo: APODERADO Teléfono: 0212-2839444

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, Edif. Cavendes, Piso 12, Oficina 1201-1202, 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): 0212-2839444 /

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

Poder: 1998-2975
Fecha del Poder: 17/11/1998

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

Registro: F105689 Fecha del Registro: 29/11/1983
Signo Denominativo: ALTOS
Clase: 21 Nacional, 9 Internacional
Solicitud: 1980-005263

RECAUDOS ANEXOS: En original o copia certificada.

- ( 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

FECHA: