

FM-04
SOLICITUD
DE
RENOVACIÓN



No. SOLICITUD - FECHA - HORA

042575 '24 AGO 21 15:05:14

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CÓDIGO DEL PAIS (VE) Trámite: 442346 Referencia:432168

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

TIPO DE SIGNO

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: BURBERRY LIMITED
Domicilio: Londres, Reino Unido
Pais de Domicilio: REINO UNIDO Nacionalidad: REINO UNIDO
Correo(s) Electrónico(s): byt@byt.com.ve
Teléfono(s): 0212-7503000 /
Representante legal:
Cédula de Identidad: V05314605 Nombre: MANUEL POLANCO FERNANDEZ
Domicilio: Av. Francisco de Miranda, Edificio Cavendes, Piso 12, Oficina 12-01, Chacao. Caracas, Venezuela Cargo: APODERADO
Teléfono: 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, 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): 0212-7503000 /

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

Poder: 2009-1513
Fecha del Poder: 11/06/2009

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

Registro: F110144 Fecha del Registro: 11/09/1984
Signo Mixto: BURBERRYS PRORSUM
Clase: 2 Nacional, 18 Internacional
Solicitud: 1980-006388

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: _____