

P214668

FM-04 SOLICITUD DE RENOVACIÓN



No. SOLICITUD - FECHA - HORA

044151 24 AGO 29 15:05:38

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE) Trámite: 443857 Referencia:433482

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

TIPO DE SIGNO

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

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).

R.I.F.: J000214956 Razón Social: LABORATORIOS KLINOS, C.A. Registro Mercantil: Primero de la Circunscripción Judicial del Distrito Capital y Estado Miranda en fecha 11 de junio de 1948, bajo el No. 330, Tomo 3D Domicilio: 2da. Avenida de Campo Alegre, Torre Credival, Piso Mezanina, Chacao, Caracas País de Domicilio: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA Nacionalidad: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA Teléfono(s): 0212-2864024 /

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

Código de Agente: 3541 Cédula de Identidad: V011357560 INPRE Abogado: Nombre: LUIS ALEJANDRO HENRIQUEZ Domicilio: Av. Francisco de Miranda, Edif. Cavendes, Piso 12, Ofic. 12-01, Los Palos Grandes, Caracas País de Domicilio: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA Nacionalidad: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA Correo(s) Electrónico(s): byt@byt.com.ve Teléfono(s): 0212-7503000 /

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

Poder: 2015-2735 Fecha del Poder: 15/12/2015

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

Registro: P214668 Fecha del Registro: 10/09/1999 Signo Denominativo: ALBOXIN Clase: 5 Internacional Solicitud: 1998-019291

RECAUDOS ANEXOS: En original o copia certificada.

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

LUIS ALEJANDRO HENRIQUEZ NOMBRE DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

FECHA: