

P226410

FM-04 SOLICITUD DE RENOVACIÓN



No. SOLICITUD - FECHA - HORA

033873 '23 NOV 02 15:16:52

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CÓDIGO DEL PAIS (VE) Trámite: 388857 Referencia:385991

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).

R.I.F.: J312315601 Razón Social: INDUSTRIAS CORPAMED, C.A.  
 Registro Mercantil: Registro Mercantil Primero de la Circunscripción Judicial del Distrito Capital y Estado Miranda, fecha 10/11/2004, bajo el No. 47. Tomo 192-A-Pro.  
 Domicilio: EDIF ICORPAÑAL PISO S/N OF S/N URB INDUSTRIAL GUAYABAL PARCELAS 12 Y 13 GUARENAS MIRANDA ZONA POSTAL 1220  
 País de Domicilio: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA Nacionalidad: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
 Correo(s) Electrónico(s): boletyterrero@gmail.com  
 Teléfono(s): 0212-2839444 /

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

Código de Agente: 2904 Cédula de Identidad: V009969974 INPRE Abogado: 55687  
 Nombre: RAFAEL ERNESTO ORTIN PEROZO  
 Domicilio: Av.. Francisco de Miranda, Edificio Cavendes, Piso 12, Oficina 12-01, Los Palos Grandes, Caracas.  
 País de Domicilio: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
 Nacionalidad: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
 Correo(s) Electrónico(s): rortin@byt.com.ve  
 Teléfono(s): 0212-2839444 /

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

Poder: 2016-0099  
 Fecha del Poder: 18/01/2016

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

Registro: P226410 Fecha del Registro: 08/01/1999  
 Signo Denominativo: NUBECITAS  
 Clase: 3 Internacional  
 Solicitud: 1997-023981

RECAUDOS ANEXOS: En original o copia certificada.

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

RAFAEL ORTÍN PEROZO

NOMBRE DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

FECHA: \_\_\_\_\_

El recibo de la presente solicitud NO constituye derecho alguno