

P291016

FM-04 SOLICITUD DE RENOVACIÓN



No. SOLICITUD - FECHA - HORA

036131 '23 NOV 21 14:57:12

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CÓDIGO DEL PAIS (VE) Trámite: 392303 Referencia:388566

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 (N° de agente).

Identification details for MEGA LABS, S.A. including address in Canelones, Uruguay, and contact information.

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

Legal representative details for LUIS ALEJANDRO HENRIQUEZ, including address in Caracas and contact information.

DATOS DEL PODER: Indicar cuaderno de poderes N°, fecha, poder anexo a.

Power details: Poder: 2018-1267, Fecha del Poder: 01/10/2018

DATOS DEL REGISTRO: Indicar signo, clase internacional, registro N° y fecha.

Registration details: Registro: P291016, Fecha del Registro: 30/12/2008, Signo Denominativo: CLINDAPAL MEDIHEALTH

RECAUDOS ANEXOS: En original o copia certificada.

Checklist for attached documents: (X) TIMBRES FISCALES, () PODER, () ACTA DE LA ÚLTIMA ASAMBLEA VIGENTE, () RIF, () OTROS

LUIS ALEJANDRO HENRIQUEZ NOMBRE DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Handwritten signature and printed text: FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

FECHA: