



FM-04 SOLICITUD DE RENOVACIÓN



No. SOLICITUD - FECHA - HORA

499995`25 Oct 15 02:28:02 PM

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CÓDIGO DEL PAIS (VE) Trámite: 529304 Referencia:499995

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: LABORATORIOS SAVAL S.A.
 Domicilio: Avda. Eduardo Frei Montalva No. 4600 Renca, Santiago, Chile.
 Pais de Domicilio: CHILE Nacionalidad: CHILE
 Correo(s) Electrónico(s): byt@byt.com.ve
 Teléfono(s): 0212-7503000 /

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

Código de Agente: 3481 Cédula de Identidad: V005533523 INPRE Abogado: 18183
 Nombre: PEDRO IGNACIO SOSA MENDOZA
 Domicilio: Caracas, Distrito Capital, República Bolivariana de Venezuela
 Pais de Domicilio: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
 Nacionalidad: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
 Teléfono(s): 0212-2840110 /

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

Poder: 2009-3118
 Fecha del Poder: 11/12/2009

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

Registro: P306660 Fecha del Registro: 26/10/2010
 Signo Denominativo: LOWDEN
 Clase: 5 Internacional
 Solicitud: 2010-001296

RECAUDOS ANEXOS: En original o copia certificada.

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

El recibo de la presente solicitud NO constituye derecho alguno

El recibo de la presente solicitud NO constituye derecho alguno

El recibo de la presente solicitud NO constituye derecho alguno

El recibo de la presente solicitud NO constituye derecho alguno