



FM-04 SOLICITUD DE RENOVACIÓN



No. SOLICITUD - FECHA - HORA

513312'26 Ene 14 03:15:36 PM

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CÓDIGO DEL PAIS (VE) Trámite: 545880 Referencia:513312

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 (). Includes rows for LEMA COMERCIAL and 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: FRANQUICIAS Y SALUD S.A. Domicilio: Av. Maquinarias No. 2414, Lima, Perú. Pais de Domicilio: PERU Nacionalidad: PERU 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: 3541 Cédula de Identidad: V011357560 INPRE Abogado: 74929 Nombre: LUIS ALEJANDRO HENRIQUEZ Domicilio: Av. Francisco de Miranda, Edif. Cavendes, Piso 12, Ofic. 12-01, Los Palos Grandes, Caracas Pais 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: 2023-1814 Fecha del Poder: 02/11/2023

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

Registro: P307572 Fecha del Registro: 25/03/2011 Signo Denominativo: TAGUM Clase: 10 Internacional Solicitud: 2009-015548

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 efectivo alguno

El recibo de la presente solicitud NO constituye efectivo alguno