

M58329

FM-04

SOLICITUD DE RENOVACIÓN



No. SOLICITUD - FECHA - HORA

015968 '23 MAY 17 14:26:38

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CÓDIGO DEL PAIS (VE) Trámite: 364069 Referencia:366059

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

TIPO DE SIGNO

Table with 4 columns: MARCA DE PRODUCTO, MARCA DE SERVICIO, MARCA COLECTIVA, MARCA DE CERTIFICACIÓN. Includes LEMA COMERCIAL and NOMBRE COMERCIAL options.

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: MANDARIN ORIENTAL (UK) LIMITED
Domicilio: LONDRES, REINO UNIDO
Pais de Domicilio: REINO UNIDO Nacionalidad: REINO UNIDO
Correo(s) Electrónico(s): byt@byt.com.ve
Teléfono(s): 0212-2839444 /
Representante legal:
Cédula de Identidad: V10351891 Nombre: MARIA AUXILIADORA JURADO INFANTE
Domicilio: AV. FRANCISCO DE MIRANDA, EDIFICIO CAVENDES, PISO 12, OFICINA 12-01 , LOS PALOS GRANDES, CARACAS
Cargo: AGENTE Teléfono: 0212-2839444

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

Código de Agente: 3342 Cédula de Identidad: V010351891 INPRE Abogado: 77206
Nombre: MARIA AUXILIADORA JURADO INFANTE
Domicilio: Av. Fco. de Miranda, Torre Cavendes, Piso 12, Of. 1201, Los Palos Grandes, Caracas
Pais de Domicilio: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
Nacionalidad: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
Correo(s) Electrónico(s): boletyterrero@gmail.com
Teléfono(s): 0212-2839444 /

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

Poder: 2021-0423
Fecha del Poder: 16/03/2021

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

Registro: S039662 Fecha del Registro: 11/11/2008
Signo Gráfico
Clase: 35 Internacional
Solicitud: 2007-011443

RECAUDOS ANEXOS: En original o copia certificada.

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

MARIA AUXILIADORA JURADO INFANTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

FECHA:

FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL