

ST 887176

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

004868 '20 SEP 18 12:38:38  
004868 '20 SEP 18 12:38:40

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE) Tramite: 239173 Referencia:264886

Prioridad Extranjera: País de Origen: E.U.A. N°: 88852845 Fecha: 30/03/2020

DATOS DEL SOLICITANTE

Persona Natural: ( )  
 Director Público: Empresas del Estado ( ) Mixtas 51% o más del Estado ( ) Mixtas 50% o menos del Estado ( )  
 Director Privado: Empresas Nacionales ( ) [SA, CA, SRL] Empresas Extranjeras (X) [CO, INC, Otros]  
 Asociaciones de Propiedad Colectiva: Empresas de Propiedad Social Directa Comunal ( ) Empresas de Propiedad Social Indirecta Comunal ( ) Unidades Productivas Familiares ( )  
 Cooperativas ( ) Consejos Comunales ( ) Comunas ( ) Conglomerados ( ) Grupos de Intercambio Solidario ( )  
 Cédula, Pasaporte o Rif: X000114333

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: REVANCE THERAPEUTICS, INC.

Domicilio: NEWARK, CALIFORNIA.

País Domicilio: E.U.A. Nacionalidad: E.U.A. Correo: boletyterrero@gmail.com  
 Teléfono: 0212-2839444 Celular: Fax:

DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL

Grado de Poder: N° de Agente: 3005 Cédula: V005314605

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: MANUEL POLANCO FERNANDEZ

Domicilio: Av. Francisco de Miranda, Edif. Cavendes, Piso 12, Oficina 1201-1202, Los Palos Grandes, Caracas

País Domicilio: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA Nacionalidad: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA Correo: boletyterrero@gmail.com  
 Teléfono: 0212-2839444 Celular: Fax:

DATOS DEL SIGNO

Tipo de Signo: Denominativo (X) Gráfico ( ) Mixto ( )  
 Marca de Producto (X) Nombre Comercial ( ) Lema Comercial: ( )  
 Marca de Servicio ( ) Denominación Comercial ( ) N° de la Solicitud y/o Registro:  
 Marca Colectiva ( ) Denominación de Origen ( ) Aplicar a la Marca:

Clase Internacional: 5

Incluir Signo Distingue la lista de Producto ó Servicios


DAXXIFY	PREPARACIONES FARMACÉUTICAS PARA EL TRATAMIENTO DE TRASTORNOS NEUROLÓGICOS, DISTONÍAS MUSCULARES, TRASTORNOS DE LOS MÚSCULOS LISOS, TRASTORNOS DE LOS NERVIOS AUTÓNOMOS, DOLORES DE CABEZA, ARRUGAS, HIPERHIDROSIS, LESIONES DEPORTIVAS, TALES COMO, LESIONES O DESGARROS DE PIEL, MÚSCULO, LIGAMENTOS O HUESOS, PARÁLISIS CEREBRAL, ESPASMOS MUSCULARES, TEMBLORES Y DOLORES DE MÚSCULOS; PREPARACIONES FARMACÉUTICAS, TALES COMO, SUSTRATOS PEPTÍDICOS PARA USO EN EL TRATAMIENTO DE TRASTORNOS NEUROLÓGICOS, DISTONÍAS MUSCULARES, TRASTORNOS DE LOS MÚSCULOS LISOS, TRASTORNOS DE LOS NERVIOS AUTÓNOMOS, DOLORES DE CABEZA, LESIONES DEPORTIVAS, TALES COMO, LESIONES O DESGARROS DE PIEL, MÚSCULO, LIGAMENTOS O HUESOS, PARÁLISIS CEREBRAL, ESPASMOS MUSCULARES, TEMBLORES Y DOLORES MUSCULARES; CREMAS, LOCIONES Y GELES CORPORALES PARA USO MÉDICO; CREMAS, LOCIONES Y GELES PARA OJOS PARA USO MÉDICO, EN LA CLASE 5.
---------	---

Recaudos Anexos a la Solicitud:

- Poder ( )
- Reglamento de uso de Marca ( )
- Documento(s) de Prioridad (X)
- Certificado de Registro Extranjero ( )
- Comprobante de Pago de Tasa ( )
- Otros VER ANEXOS (X)

● Registro Mercantil ( )  
 Si esta anexo a otra Solicitud indique cual:  
 ● Acta última Asamblea ( )  
 ● Copia de la C. I. ( )  
 ● Copia del Rif. ( )

Búsqueda:  
 Fonética (X) 110427  
 Gráfica ( )

  
 Firma  
 MANUEL POLANCO  
 Nombre del Solicitante, Apoderado ó Representante Legal Firmante



2020-4868

B&T 887176

**FM-02**

**SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS**

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE) Tramite: 239173 Referencia:264886

Prioridad Extranjera: País de Origen: E.U.A. N° : 88852845 Fecha: 30/03/2020

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Persona Natural: ( )

Sector Público: Empresas del Estado ( ) Mixtas 51% o más del Estado ( ) Mixtas 50% o menos del Estado ( )

Sector Privado: Empresas Nacionales ( ) [SA, CA, SRL] Empresas Extranjeras (X) [CO, INC, Otros]

Asociaciones de Propiedad Colectiva: Empresas de Propiedad Social Directa Comunal ( ) Cooperativas ( ) Consejos Comunales ( ) Empresas de Propiedad Social Indirecta Comunal ( ) Comunas ( ) Conglomerados ( ) Unidades Productivas Familiares ( ) Grupos de Intercambio Solidario ( )

Cédula, Pasaporte o Rif : X000114333

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: REVANCE THERAPEUTICS, INC.

Domicilio: NEWARK, CALIFORNIA.

País Domicilio: E.U.A. Nacionalidad: E.U.A. Correo: boletyterrero@gmail.com

Teléfono : 0212-2839444 Celular: Fax:

**DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL**

N° de Poder : N° de Agente: 3005 Cédula: V005314605

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: MANUEL POLANCO FERNANDEZ

Domicilio: Av. Francisco de Miranda, Edif. Cavendes, Piso 12, Oficina 1201-1202, Los Palos Grandes, Caracas

País Domicilio: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA Nacionalidad: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA Correo: boletyterrero@gmail.com

Teléfono : 0212-2839444 Celular: Fax:

**DATOS DEL SIGNO**

Tipo de Signo: Denominativo (X) Gráfico ( ) Mixto ( )

Marca de Producto (X) Nombre Comercial ( ) Lema Comercial: ( )

Marca de Servicio ( ) Denominación Comercial ( ) N° de la Solicitud y/o Registro: \_\_\_\_\_

Marca Colectiva ( ) Denominación de Origen ( ) Aplicar a la Marca: \_\_\_\_\_

Clase Internacional: 5

**Incluir Signo Distingue la lista de Producto ó Servicios**

<b>DAXXIFY</b>	<p>PREPARACIONES FARMACÉUTICAS PARA EL TRATAMIENTO DE TRASTORNOS NEUROLÓGICOS, DISTONÍAS MUSCULARES, TRASTORNOS DE LOS MÚSCULOS LISOS, TRASTORNOS DE LOS NERVIOS AUTÓNOMOS, DOLORES DE CABEZA, ARRUGAS, HIPERHIDROSIS, LESIONES DEPORTIVAS, TALES COMO, LESIONES O DESGARROS DE PIEL, MÚSCULO, LIGAMENTOS O HUESOS, PARÁLISIS CEREBRAL, ESPASMOS MUSCULARES, TEMBLORES Y DOLORES DE MÚSCULOS; PREPARACIONES FARMACÉUTICAS, TALES COMO, SUSTRATOS PEPTÍDICOS PARA USO EN EL TRATAMIENTO DE TRASTORNOS NEUROLÓGICOS, DISTONÍAS MUSCULARES, TRASTORNOS DE LOS MÚSCULOS LISOS, TRASTORNOS DE LOS NERVIOS AUTÓNOMOS, DOLORES DE CABEZA, LESIONES DEPORTIVAS, TALES COMO, LESIONES O DESGARROS DE PIEL, MÚSCULO, LIGAMENTOS O HUESOS, PARÁLISIS CEREBRAL, ESPASMOS MUSCULARES, TEMBLORES Y DOLORES MUSCULARES; CREMAS, LOCIONES Y GELES CORPORALES PARA USO MÉDICO; CREMAS, LOCIONES Y GELES PARA OJOS PARA USO MÉDICO, EN LA CLASE 5.</p>
----------------	--

**Recaudos Anexos a la Solicitud:**

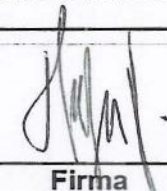
- Poder ( )
- Reglamento de uso de Marca ( )
- Documento(s) de Prioridad ( )
- Certificado de Registro Extranjero ( )
- Comprobante de Pago de Tasa ( )
- Otros VER ANEXOS (X)

● Registro Mercantil ( )

Si esta anexo a otra Solicitud indique cual: \_\_\_\_\_

- Acta última Asamblea ( )
- Copia de la C. I. ( )
- Copia del Rif. ( )

Búsqueda: Fonética (X) 110427  
Gráfica ( )

Firma

**MANUEL POLANCO**

Nombre del Solicitante, Apoderado ó Representante Legal Firmante

BOLET & TERRERO  
ABOGADOS EN PROPIEDAD INTELECTUAL

Nombre: DAXXIFY  
Inscripción No: 2020-004868  
Clase: 5  
Tipo de Escrito: Consignación de recaudos



Ciudadana

REGISTRADORA DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL.  
SERVICIO AUTÓNOMO DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL. SAPI  
MINISTERIO DEL PODER POPULAR DE COMERCIO NACIONAL  
Su Despacho.-

Yo, **María Elena Terrero P.**, venezolana, mayor de edad, casada, abogada en ejercicio, titular de la Cédula de Identidad número **V-12.421.324**, de este domicilio, inscrita en el Instituto de Previsión Social del Abogado bajo el número **70.954**, Agente de la Propiedad Industrial número **3.249**, actuando en este acto en mi carácter de apoderada de la sociedad de comercio: **REVANCE THERAPEUTICS, INC.**, domiciliada en Newark, California, Estados Unidos de América (en adelante "**MI REPRESENTADA**"), carácter el mío que se desprende de documento poder que será debidamente registrado en cuanto nos sea entregado, según lo preceptuado en el artículo 45 de la Ley de Propiedad Industrial, acudo ante su competente autoridad a fin de solicitar sea reconocida la fecha de solicitud de la marca en referencia y sea admitida la planilla original firmada y los demás documentos solicitados por esa oficina en virtud de las razones de hecho y de derecho que se exponen a continuación:

Los funcionarios de la Taquilla Integral del Servicio Autónomo de la Propiedad Intelectual (SAPI) nos comunicaron sobre la imposibilidad de presentar la solicitud en referencia debido a que su expediente habría sido bajado al Departamento de Marcas para su examinación, por lo tanto, era necesario un escrito para admitir los documentos restantes y necesarios para la presentación de la solicitud de marca de **MI REPRESENTADA**. Como consecuencia de lo expuesto, solicito respetuosamente a esta Oficina admita este escrito, reciba la planilla y demás recaudos de la solicitud en referencia, reconozca la fecha de solicitud de la marca de **MI REPRESENTADA** y me sea devuelta copia fotostática, fiel y exacta a la FM-02 para nuestro control.

Ruego se tome razón del presente escrito y se le dé el curso legal correspondiente.

A los fines de dar cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 3 del Artículo 49 de la ley Orgánica de Procedimiento Administrativos, señalo como dirección de notificaciones la siguiente: Edificio Cavendes, Oficina 1201, Avenida Francisco de Miranda, Los Palos Grandes, Caracas, Venezuela.

Caracas, a la fecha de su presentación

GLZ  
887176



BOLET & TERRERO

Nombre: DAXXLEY  
Participación No: 300-00000  
Clase: 2  
Tipo de Estructura: Consorcio de personas

**Bolet & Terrero**  
**90237297352**

Nestor Ali Bueno Montilla 10/11/2020 10:25:22AM

**Resultado de Transferencia de Fondos Terceros BDV**

Su Transferencia de Fondos Terceros BDV ha sido realizado con éxito.

El número de operación es 090237297352

<b>Fecha Operación:</b>	10-11-2020 - 09:54:57 a.m.
<b>Instrumento Origen:</b>	0102***2624
<b>Instrumento Destino:</b>	01020552210000024439 GOB. D.TTO. CAPITAL ING. TIMBRES FISCALES
<b>Monto Operación (Bs.):</b>	300,00
<b>Concepto:</b>	TFGDC

Banco de Venezuela, S.A. Banco Universal © RIF G-20009997-6.

Faint background text, likely bleed-through from the reverse side of the document, containing various administrative and legal details.

Handwritten signature or initials at the bottom of the page.