

B&T 887297

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

006585 20 NOV 19 15:17:45

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE)

Tramite: 245308 Referencia:270419

Prioridad Extranjera: País de Origen: _____ N° : _____ Fecha: _____

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 : X000068843

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: KAO KABUSHIKI KAISHA TAMBIEN COMERCIANDO COMO KAO CORPORATION

Domicilio: TOKYO, JAPON

País Domicilio: JAPON Nacionalidad: JAPON Correo: boletyterrero@gmail.com

Teléfono : 0212-2839444 Celular: Fax:

DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL

N° de Poder : 2014-002075 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: 3

Incluir Signo Distingue la lista de Producto ó Servicios

<p>BIORÉ AQUA RICH</p>	<p>PREPARADOS BRONCEADORES; PREPARACIONES PROTECTORAS DEL SOL; PREPARACIONES PROTECTORAS DEL SOL; PREPARACIONES NO MEDICINALES PARA EL CUIDADO POR LA EXPOSICIÓN AL SOL; PREPARACIONES COSMÉTICAS PROTECTORAS DEL SOL; PREPARACIONES NO MEDICINALES PARA EL CUIDADO DE LA PIEL.</p>
-------------------------------	---

Recaudos Anexos a la Solicitud:

- Poder (X)
- 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) 112199

Gráfica ()



Firma

MANUEL POLANCON
Nombre del Solicitante, Apoderado ó Representante Legal Firmante



FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS



No. SOLICITUD - FECHA - HORA

005566 '20 NOV 19 15:17:53

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE)

Trámite: 245308 Referencia:270419

Traducción:

BIORÉ AQUA RICH = BIORÉ AQUA RICO

B&T 887297

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE) **Tramite: 245308 Referencia:270419**

Prioridad Extranjera: País de Origen: _____ N° : _____ Fecha: _____

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

Cédula, Pasaporte o Rif : **X000068843**

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: **KAO KABUSHIKI KAISHA TAMBIEN COMERCIANDO COMO KAO CORPORATION**

Domicilio: **TOKYO, JAPON**

País Domicilio: **JAPON** Nacionalidad: **JAPON** Correo: **boletyterrero@gmail.com**

Teléfono : **0212-2839444** Celular: _____ Fax: _____

DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL

N° de Poder : **2014-002075** 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: 3

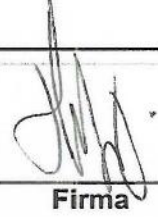
Incluir Signo Distingue la lista de Producto ó Servicios

BIORÉ AQUA RICH	<p>PREPARADOS BRONCEADORES; PREPARACIONES PROTECTORAS DEL SOL; PREPARACIONES PROTECTORAS DEL SOL; PREPARACIONES NO MEDICINALES PARA EL CUIDADO POR LA EXPOSICIÓN AL SOL; PREPARACIONES COSMÉTICAS PROTECTORAS DEL SOL; PREPARACIONES NO MEDICINALES PARA EL CUIDADO DE LA PIEL.</p>
------------------------	--

Recaudos Anexos a la Solicitud:

- Poder (X)
- 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) 112199
 - Gráfica ()



Firma

MANUEL POLANCON
 Nombre del Solicitante, Apoderado ó Representante Legal Firmante



FM-02

**SOLICITUD DE REGISTRO DE
SIGNOS DISTINTIVOS**

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE) Trámite: 245308 Referencia:270419

Traducción:

BIORÉ AQUA RICH = BIORÉ AQUA RICO

2020-6566



TAQUILLA ÚNICA INTEGRAL

Acuse de recibo de recaudos presentados

Recaudos	Consignado
Copia de la Cédula de Identidad del solicitante (vigente)	<input type="checkbox"/>
Copia del R.I.F. del solicitante (Vigente)	<input type="checkbox"/>
Copia del Acta constitutiva de la Sociedad Mercantil o Copia de la Última Acta de Asamblea	<input type="checkbox"/>
Copia del R.I.F. de la Sociedad Mercantil (vigente)	<input type="checkbox"/>
Poder notariado (especial para SAPI)	<input type="checkbox"/>
Planilla FM-02	<input checked="" type="checkbox"/>
Cinco (5) Facsímiles del logo	<input type="checkbox"/>
Resultado de las Búsquedas Fonéticas y/o Gráficas	<input checked="" type="checkbox"/>
NOTA:	

Recibido por: (funcionario)	Entregado por: (Usuario)	Hora y Fecha
	<p><i>Luz Haima</i> <i>Siavoy</i></p>	<p><i>11.12.2020</i> <i>11:03 am</i></p>