

BT 887355

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

000048 21 ENE 05 10:30:39

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE)

Trámite: 250250 Referencia:274948



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]

Sociaciones 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: X000004658

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: AMGEN INC.

Domicilio: THOUSAND OAKS, CALIFORNIA

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

Teléfono: 0212-2839444 Celular: Fax:

DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL

° de Poder: 2017-002232 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

LUMAKRAS

PREPARACIONES FARMACÉUTICAS PARA SU USO EN LA PREVENCIÓN DE LA AMILOIDOSIS, ENFERMEDADES Y TRASTORNOS METABÓLICOS, LUPUS E INFLAMACIÓN Y ENFERMEDADES Y TRASTORNOS AUTOINMUNES; PREPARACIONES FARMACÉUTICAS PARA SU USO EN EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, ONCOLOGÍA, TUMORES, TUMORES Y CRECIMIENTOS SÓLIDOS Y HEMATOLÓGICOS, ENFERMEDADES Y TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS Y HEMOLÍTICOS, INCLUIDOS ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DE HUESOS, ARTICULACIONES, COLUMNA VERTEBRAL, INTESTINO, COLON, PIEL, PULMÓN, OJO, MAMA, OVARIO, CUELLO UTERINO, ESTÓMAGO, VEJIGA, RIÑÓN, CABEZA, CEREBRO, CUELLO Y SANGRE; PREPARACIONES FARMACÉUTICAS PARA SU USO EN EL TRATAMIENTO DE AMILOIDOSIS, ENFERMEDADES Y TRASTORNOS METABÓLICOS, LUPUS, Y ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DE INFLAMACIÓN Y AUTOINMUNES; PREPARACIONES FARMACÉUTICAS PARA SU USO EN EL TRATAMIENTO DE TUMORES SÓLIDOS Y CRECIMIENTOS, ENFERMEDADES Y TRASTORNOS HEMOLÍTICOS, AMILOIDOSIS. ***

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 Pago Publicación en Prensa (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) 113425
 - Gráfica ()

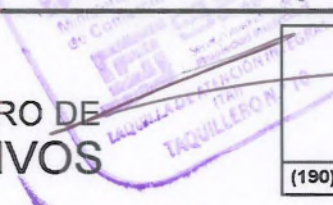
Firma

MANUEL POLANCO

Nombre del Solicitante, Apoderado ó Representante Legal Firmante

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS



No. SOLICITUD - FECHA - HORA	
000048 21 ENE 05 10:31:01	
FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR	
(190) CODIGO DEL PAIS (VE)	Tramite: 250250 Referencia:274948

Continuación del Distingue

ENFERMEDADES Y TRASTORNOS METABÓLICOS, LUPUS, Y ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DE INFLAMACIÓN Y AUTOINMUNES.

B&T 887355

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE) Tramite: 250250 Referencia:274948

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 : X000004658

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: **AMGEN INC.**

Domicilio: THOUSAND OAKS, 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 : 2017-002232 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

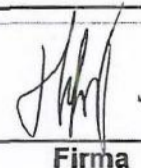
Distingue la lista de Producto ó Servicios

LUMAKRAS	<p>PREPARACIONES FARMACÉUTICAS PARA SU USO EN LA PREVENCIÓN DE LA AMILOIDOSIS, ENFERMEDADES Y TRASTORNOS METABÓLICOS, LUPUS E INFLAMACIÓN Y ENFERMEDADES Y TRASTORNOS AUTOINMUNES; PREPARACIONES FARMACÉUTICAS PARA SU USO EN EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, ONCOLOGÍA, TUMORES, TUMORES Y CRECIMIENTOS SÓLIDOS Y HEMATOLÓGICOS, ENFERMEDADES Y TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS Y HEMOLÍTICOS, INCLUIDOS ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DE HUESOS, ARTICULACIONES, COLUMNA VERTEBRAL, INTESTINO, COLON, PIEL, PULMÓN, OJO, MAMA, OVARIO, CUELLO UTERINO, ESTÓMAGO, VEJIGA, RIÑÓN, CABEZA, CEREBRO, CUELLO Y SANGRE; PREPARACIONES FARMACÉUTICAS PARA SU USO EN EL TRATAMIENTO DE AMILOIDOSIS, ENFERMEDADES Y TRASTORNOS METABÓLICOS, LUPUS, Y ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DE INFLAMACIÓN Y AUTOINMUNES; PREPARACIONES FARMACÉUTICAS PARA SU USO EN EL TRATAMIENTO DE TUMORES SÓLIDOS Y CRECIMIENTOS, ENFERMEDADES Y TRASTORNOS HEMOLÍTICOS. AMILOIDOSIS. ***</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 Pago Publicación en Prensa (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) 113425
 - Gráfica ()



Firma

MANUEL POLANCO

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: 250250 Referencia:274948

Continuación del Distingue

ENFERMEDADES Y TRASTORNOS METABÓLICOS, LUPUS, Y ENFERMEDADES Y TRASTORNOS DE INFLAMACIÓN Y AUTOINMUNES.

2021-0048



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 checked="" type="checkbox"/>
Planilla FM-02	<input checked="" type="checkbox"/>
Cinco (5) Facsímiles del logo	<input checked="" 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>Ministerio de Comercio y Consumidor SAPI 29-1-2021</p>	<p>Lydiana Sivarez</p>	<p>29-01-2021</p>