

BT 887445

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA
002005 21 ABR 07 13:49:39
002005 21 ABR 07 13:49:40

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

TAQUILLA DE ATENCIÓN (190) CODIGO DEL PAIS (VE) Tramite: 260423 Referencia:282799
TAQUILLERO N.º 01

Prioridad Extranjera: País de Origen: _____ N.º: _____ 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]
Tipos de 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: X000009151

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: BIOSIDUS S.A.
Domicilio: AV. CONSTITUCIÓN 4234, CIUDAD DE BUENOS AIRES, ARGENTINA

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

DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL

N.º de Poder: 2017-000087 N.º de Agente: 3641 Cédula: V012958442

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: ANNET ANGULO CELIS
Domicilio: Av. Francisco de Miranda, Edif. Cavendes, Piso 12, Ofic. 12-01, Los Palos Grandes, Caracas

País Domicilio: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA Nacionalidad: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA Correo: aangulo@byt.com.ve
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.º 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

NEUTROMAX	PRODUCTOS HEMATOLÓGICOS Y PRODUCTOS ONCOLÓGICOS.
-----------	--

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) 115740
 - Gráfica ()

ANNET ANGULO
Firma

ANNET ANGULO
Nombre del Solicitante, Apoderado ó Representante Legal Firmante

Nombre: NEUTROMAX
Inscripción No: 2021-002005
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, ANNET ANGULO CELIS, venezolana, mayor de edad, soltera, abogada en ejercicio, titular de la Cédula de Identidad número V- 12.958.442, de este domicilio, inscrita en el Instituto de Previsión Social del Abogado bajo el número 98.539, Agente de la Propiedad Industrial número 3641, actuando en este acto en mi carácter de apoderada de la sociedad de comercio: BIOSIDUS S.A., domiciliada en AV. CONSTITUCIÓN 4234, CIUDAD DE BUENOS AIRES, ARGENTINA (en adelante "MI REPRESENTADA"), carácter el mío que se evidencia de Documento Poder inscrito ante ese Despacho bajo el número 2017-000087, acudo ante su competente autoridad a fin de solicitar sea reconocida la fecha de solicitud de la marca en referencia así como 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 que era necesario un escrito para admitir los documentos 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 Procedimientos 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

JB
33997



B&T 887445

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE) Tramite: 260423 Referencia:282799

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 : X000009151

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: BIOSIDUS S.A.

Domicilio: AV. CONSTITUCIÓN 4234, CIUDAD DE BUENOS AIRES, ARGENTINA

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

Teléfono : 0212-2839444 Celular: Fax:

DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL

N° de Poder : 2017-000087 N° de Agente: 3641 Cédula: V012958442

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: ANNET ANGULO CELIS

Domicilio: Av. Francisco de Miranda, Edif. Cavendes, Piso 12, Ofic. 12-01, Los Palos Grandes, Caracas

País Domicilio: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA Nacionalidad: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA Correo: aangulo@byt.com.ve

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

NEUTROMAX	PRODUCTOS HEMATOLÓGICOS Y PRODUCTOS ONCOLÓGICOS.
-----------	--

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) 115740
- Gráfica ()


 Firma
ANNET ANGULO
 Nombre del Solicitante, Apoderado ó Representante Legal Firmante