

LT 887410

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

003958 21 JUN 02 08:56:52

003958 21 JUN 02 08:56:51

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CÓDIGO DEL PAIS (VE) Tramite: 267209 Referencia:289404

Prioridad Extranjera: País de Origen: _____ 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: X000123834

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: BLUEPRINT MEDICINES CORPORATION

Domicilio: CAMBRIDGE, MASSACHUSETTS.

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

Teléfono: 0212-2839444 Celular: Fax:

DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL

Nº de Poder: 2021-000841 Nº de Agente: 3908 Cédula: V019966532

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: LOPEZ ZAMBRANO GUILLERMO ALBERTO

Domicilio: AV. FRANCISCO DE MIRANDA, EDIF. CAVENDES, PISO 12, 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 () Nº 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**

GAVRETO	PREPARADOS FARMACÉUTICOS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER.
---------	--

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) 117684
 - Gráfica ()



 Firma
GUILLERMO LOPEZ
 Nombre del Solicitante, Apoderado ó Representante Legal Firmante

B&T 887410

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE) Tramite: 267209 Referencia:289404

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 : **X000123834**

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: **BLUEPRINT MEDICINES CORPORATION**

Domicilio: **CAMBRIDGE, MASSACHUSETTS.**

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 : **2021-000841** N° de Agente: **3908** Cédula: **V019966532**

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: **LOPEZ ZAMBRANO GUILLERMO ALBERTO**

Domicilio: **AV. FRANCISCO DE MIRANDA, EDIF. CAVENDES, PISO 12, 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

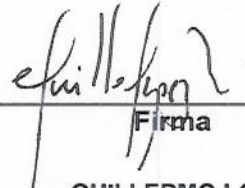
Distingue la lista de Producto ó Servicios

GAVRETO	PREPARADOS FARMACÉUTICOS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER.
----------------	---

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) **117684**
- Gráfica ()



 Firma
GUILLERMO LOPEZ
 Nombre del Solicitante, Apoderado ó Representante Legal Firmante

Nombre: GAVRETO
Inscripción No: 2021-003958
Clase: INT. 05
Tipo de Escrito: Consignación de recaudos

023858 '21 JUN 8 12:26:24

Ciudadana

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



Yo, GUILLERMO LÓPEZ ZAMBRANO, venezolano, mayor de edad, soltero, abogado en ejercicio, titular de la Cédula de Identidad número V-19.966.532, de este domicilio, inscrito en el Instituto de Previsión Social del Abogado bajo el número 196.730, Agente de la Propiedad Industrial número 3.908, actuando en este acto en mi carácter de apoderado de la sociedad de comercio: **BLUEPRINT MEDICINES CORPORATION, CAMBRIDGE, MASSACHUSETTS, ESTADOS UNIDOS DE AMERICA** (en adelante "MI REPRESENTADA"), carácter el mío que se evidencia de Documento Poder inscrito ante ese Despacho bajo el número 2021-000841, 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 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

IE
887410