

896031

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

006028/21 JUL 28 14:49:55

006028/21 JUL 28 14:49:55

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE)

Tramite: 275223 Referencia:297421



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]

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: X000085586

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: MEGA LABS, S.A.

Domicilio: Ruta 101 Km. 23.500, Parque de las Ciencias, Edificio Mega Pharma, Piso 3, 14.000, Canelones.

País Domicilio: URUGUAY Nacionalidad: URUGUAY Correo: BOLETYERRERO@GMAIL.COM

Teléfono: 0212-2839444 Celular: Fax:

DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL

Nº de Poder: 2018-001267 Nº 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 () 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

LIXENTA	MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS METABÓLICOS, INCLUYENDO ANTIDIABÉTICOS, NUTRIENTES, ANOREXIANTES Y MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD.
---------	--

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) 119820 Gráfica ()

Firma

ANNET ANGULO

Nombre del Solicitante, Apoderado ó Representante Legal Firmante

896031

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE) Tramite: 275223 Referencia:297421

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 : X000085586

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: MEGA LABS, S.A.

Domicilio: Ruta 101 Km. 23.500, Parque de las Ciencias, Edificio Mega Pharma, Piso 3, 14.000, Canelones.

País Domicilio: URUGUAY Nacionalidad: URUGUAY Correo: BOLETYTERRERO@GMAIL.COM

Teléfono : 0212-2839444 Celular: Fax:

DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL

N° de Poder : 2018-001267 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

LIXENTA

MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS METABÓLICOS, INCLUYENDO ANTIDIABÉTICOS, NUTRIENTES, ANOREXIANTES Y MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD.

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) 119820
 - Gráfica ()


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

Nombre: LIXENTA
Inscripción No: 2021-006028
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: MEGA LABS, S.A., domiciliada en RUTA 101 KM. 23.500, PARQUE DE LAS CIENCIAS, EDIFICIO MEGA PHARMA, PISO 3, 14.000 CANELONES, URUGUAY (en adelante "MI REPRESENTADA"), carácter el mío que se evidencia de Documento Poder inscrito ante ese Despacho bajo el número 2018-001267, 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

JB
896031