

898253

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

007224 21 SEP 10 13:05:08
007224 21 SEP 10 13:05:08

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CÓDIGO DEL PAIS (VE)

Tramite: 280748 Referencia:301759

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: X000128144

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: MASTELLI S.R.L.

Domicilio: VIA BUSSANA VECCHIA 32, 18038 SAN REMO, IMPERIA. ITALIA

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

Teléfono: 0212-2839444 Celular: Fax:

DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL

N° de Poder: 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

CONDROTIDE	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y VETERINARIOS, EN PARTICULAR PREPARACIONES INTRA-ARTICULARES, INTRAMUSCULARES, ORALES O TÓPICAS, PARA EL TRATAMIENTO DE LAS ARTICULACIONES Y PARA EL TRATAMIENTO DEL DOLOR CAUSADO POR LESIONES ARTICULARES.
------------	---

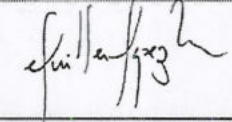
Recaudos Anexos a la Solicitud:

- Poder ()
- 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) 121212
Gráfica ()



Firma

GUILLERMO LOPEZ
Nombre del Solicitante, Apoderado ó Representante Legal Firmante

898253

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE) Tramite: 280748 Referencia:301759

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 : X000128144

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: MASTELLI S.R.L.

Domicilio: VIA BUSSANA VECCHIA 32, 18038 SAN REMO, IMPERIA. ITALIA

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

Teléfono : 0212-2839444 Celular: Fax:

DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL

N° de Poder : 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

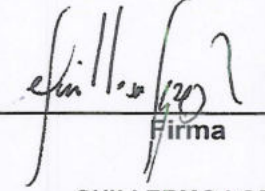
Distingue la lista de Producto ó Servicios

CONDROTIDE	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y VETERINARIOS, EN PARTICULAR PREPARACIONES INTRA-ARTICULARES, INTRAMUSCULARES, ORALES O TÓPICAS, PARA EL TRATAMIENTO DE LAS ARTICULACIONES Y PARA EL TRATAMIENTO DEL DOLOR CAUSADO POR LESIONES ARTICULARES.
------------	---

Recaudos Anexos a la Solicitud:

- Poder ()
- 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) 121212
 - Gráfica ()



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

BOLET & TERRERO
ABOGADOS EN PROPIEDAD INTELECTUAL

Nombre: CONDROTIDE
Inscripción No: 2021-007224
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, **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: **MASTELLI S.R.L.**, domiciliada en **SAN REMO, IMPERIA, ITALIA** (en adelante "**MI REPRESENTADA**"), 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
898253

Bolet & Terrero	
8.20210913.85195719648	
Nestor Ali Bueno Montilla 13/09/2021 1:29:10PM	
Resultado de Transferencia de Fondos Terceros BDV	
Su Transferencia de Fondos Terceros BDV ha sido realizado con éxito.	
El número de operación es 085195719648	
Fecha Operación:	13-09-2021 - 01:28:39 p.m.
Instrumento Origen:	0102***2542
Instrumento Destino:	01020552210000024439 GOB. D.TTO. CAPITAL ING. TIMBRES FISCALES
Monto Operación (Bs.):	4.100.000,00
Concepto:	TFGDC
Banco de Venezuela, S.A. Banco Universal © RIF G-20009997-6.	