

898305

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS



No. SOLICITUD - FECHA - HORA

007814*21 OCT 07 11:46:18

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CÓDIGO DEL PAÍS (VE) Tramite: 283771 Referencia:303699

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: X000027047

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: ALNYLAM PHARMACEUTICALS, INC.

Domicilio: CAMBRIDGE, MASSACHUSETTS.

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

Teléfono: 0212-2840110 Celular: Fax:

DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL

N° de Poder: 2016-001994 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 () Gráfico () Mixto (X)

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

PREPARACIONES FARMACÉUTICAS.

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) 121890 Gráfica (X) 71597

Firma

MANUEL POLANCO

Nombre del Solicitante, Apoderado ó Representante Legal Firmante



FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS



No. SOLICITUD - FECHA - HORA

007814 *21 OCT 07 11:46:50

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE) Tramite: 283771 Referencia:303699

Descripción de la Etiqueta

CONSISTE EN UN DISEÑO EN EL CUAL SE LEE "AMVUTTRA" (SIN TRADUCCIÓN) EN LETRAS MINÚCULAS, DE TRAZO GRUESO Y DE COLOR NEGRO. DEL LADO DERECHO HAY UNA FIGURA DE FANTASÍA QUE SEMEJA UNA DOBLE HÉLICE DE ADN, FORMADA POR DOS CINTAS DE COLOR NEGRO. SE REIVINDICA EL CONJUNTO ANTERIORMENTE DESCRITO Y LOS COLORES MENCIONADOS ANTERIORMENTE.

898305

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE) **Tramite: 283771 Referencia:303699**

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 : **X000027047**

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: **ALNYLAM PHARMACEUTICALS, INC.**

Domicilio: **CAMBRIDGE, MASSACHUSETTS.**

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

Teléfono : **0212-2840110** Celular: _____ Fax: _____

DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL

N° de Poder : **2016-001994** 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 () Gráfico () Mixto (X)

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

| | |
|--|--|
|  | <p>PREPARACIONES FARMACÉUTICAS.</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) 121890
 - Gráfica (X) 71597



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)

Tramite: 283771 Referencia:303699

Descripción de la Etiqueta

CONSISTE EN UN DISEÑO EN EL CUAL SE LEE "AMVUTTRA" (SIN TRADUCCIÓN) EN LETRAS MINÚCULAS, DE TRAZO GRUESO Y DE COLOR NEGRO. DEL LADO DERECHO HAY UNA FIGURA DE FANTASÍA QUE SEMEJA UNA DOBLE HÉLICE DE ADN, FORMADA POR DOS CINTAS DE COLOR NEGRO. SE REIVINDICA EL CONJUNTO ANTERIORMENTE DESCRITO Y LOS COLORES MENCIONADOS ANTERIORMENTE.

BOLET & TERRERO
ABOGADOS EN PROPIEDAD INTELECTUAL

Nombre: **amvutra**
Inscripción No: **2021-007814**
Fecha inscripción: **07/10/2021**
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, **MANUEL POLANCO F.**, venezolano, mayor de edad, casado, abogado en ejercicio, titular de la Cédula de Identidad número **V- 5.314.605**, de este domicilio, inscrito en el Instituto de Previsión Social del Abogado bajo el número **18.109**, Agente de la Propiedad Industrial número **3.005**, actuando en este acto en mi carácter de apoderado de la sociedad de comercio: **ALNYLAM PHARMACEUTICALS, INC.**, domiciliada en **CAMBRIDGE, MASSACHUSETTS. E.U.A.**; 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.

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
898305



SERVICIO AUTÓNOMO DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL
Av. Este, edificio Centro Simón Bolívar, Piso 4, Dirección General del Sapi,
Sector El Silencio (Torre norte), Teléfonos: (0212) 481.30.63 / 30.64
484.29.07 / 21.76 - Fax: (0212) 483.19.31, Apdo. Postal 1844, Z. Postal 1010
Caracas - Venezuela / www.sapi.gob.ve

Factura N°: F0553795

FECHA DE EMISIÓN: 10-2021
HORA: 01:42:35
PÁGINA: 1
CAJA N°: DORIS SIERRA

| | |
|---|-----------------------------------|
| Nombre o Razón Social: BOLET & TERRERO | R.I.F. N°: C.I.: J000443777 |
| Domicilio: LOS PALOS GRANDE, CARACAS | Telf.: 02122839444/42669298295 |

| Descripción del Servicio o Producto | Cant. | Precio Unitario | Monto |
|--|-------|-----------------|-------|
| GDCTF TIMBRE FISCAL GOBIERNO DE DISTRITO CAPITAL | 1 | 4,17 | 4,17 |



4,17

13-10-2021 - DEBITO , BICENTENARIO TPV, N°: 9860
4,17 BS. S

Sub total:
IVA: 4,17
Total:

Este Documento va sin Tachadura ni Enmienda
Ares Gráficas Excalibur, C.A. RIF: J-29477767-6, Res. El Yari, 2da Mezz, Loc PC-8, Av. Bolívar, Los Teques, Edo. Miranda. (0212) 322.86.12, Nro. Provisencia: SENIAT 01/00/465, Fecha 01/03/2008, N° de Controles Emitidos 10000 Desde el N° 00-075751 Hasta el N° 00-085750 Fecha 17/09/2021, Región Capital

ORIGINAL