

898322

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

008806 *21 NOV 02 09:40:55

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE) Tramite: 286674 Referencia:305726

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 (X) [SA, CA, SRL] Empresas Extranjeras () [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: J412731696

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: CASA DE REPRESENTACIÓN ARO, S.A.

Domicilio: AV PRINCIPAL DE LOS RUICES, EDIF. LANEX, PISO 4 OF 4, URB. LOS RUICES, CARACAS-MIRANDA

País Domicilio: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA Nacionalidad: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA Correo: BOLETYTERRERO@GMAIL.COM

Teléfono: 0212-2839444 Celular: Fax:

DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL

N° de Poder: N° de Agente: Cédula: V012062866

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: ROBERTO DE LA BLANCA MARTÍNEZ

Domicilio: AV PRINCIPAL DE LOS RUICES, EDIF. LANEX, PISO 4 OF 4, URB. LOS RUICES, CARACAS-MIRANDA

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 () Nombre Comercial () Lema Comercial: ()

Marca de Servicio (X) Denominación Comercial () N° de la Solicitud y/o Registro: _____

Marca Colectiva () Denominación de Origen () Aplicar a la Marca: _____

Clase Internacional: 35

Incluir Signo

Distingue la lista de Producto ó Servicios

ARO PHARMA	ORGANIZACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS COMERCIALES. SERVICIOS DE VENTA MAYORISTA, MINORISTA DE PREPARACIONES Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, VETERINARIOS, HIGIÉNICOS Y COSMOLÓGICOS, ASÍ COMO SUMINISTROS MÉDICOS. AGRUPAMIENTO Y VENTA POR CUENTA DE TERCEROS DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, VETERINARIOS, HIGIÉNICOS Y COSMOLÓGICOS, ASÍ COMO SUMINISTROS MÉDICOS A TRAVÉS DE SUPERMERCADOS, FARMACIAS, RETAILS, DISTRIBUIDORES AUTOMÁTICOS, CATÁLOGOS DE VENTA POR CORRESPONDENCIA O MEDIOS DE COMUNICACIÓN ELECTRÓNICOS TALES COMO WEB O PROGRAMAS DE TELEVENTA. SERVICIOS DE PUBLICIDAD, DE MARKETING Y DE PROMOCIÓN PARA LA VENTA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, VETERINARIOS, HIGIÉNICOS Y COSMOLÓGICOS, ASÍ COMO SUMINISTROS MÉDICOS. GESTIÓN COMERCIAL DE LICENCIAS DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE TERCEROS
------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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 (X)
- Si esta anexo a otra Solicitud indique cual: _____
- Acta última Asamblea ()
- Copia de la C. I. (X)
- Copia del Rif. (X)
- Búsqueda: _____
- Fonética (X) 122491
- Gráfica ()


Firma

ROBERTO DE LA BLANCA MARTÍNEZ
Nombre del Solicitante, Apoderado ó Representante Legal Firmante

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS



No. SOLICITUD - FECHA - HORA

008505 '21 NCU 02 09:41:01

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CÓDIGO DEL PAIS (VE)

Tramite: 286674 Referencia:305726

Traducción

ARO PHARMA (ARO FARMACIA)