

899300

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS



No. SOLICITUD - FECHA - HORA

008244 *22 SEP 07 14:45:28

008244 *22 SEP 07 14:45:30

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CÓDIGO DEL PAÍS (VE)

Tramite: 331821 Referencia:340471

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 : X000004410

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: MERCK KGAA

Domicilio: DARMSTADT

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

Teléfono : 0212-2839444 Celular: Fax:

DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL

N° de Poder : 2021-000281 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 (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

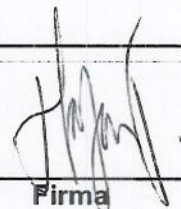
Incluir Signo *Distingue la lista de Producto ó Servicios*

| | |
|---------|--|
| PEDLUMI | PREPARACIONES FARMACÉUTICAS PARA EL USO EN EL ÁMBITO DE LA ONCOLOGÍA, NINGUNA DE LAS ANTEMENCIONADAS PARA EL USO EN RELACIÓN CON LA EMBOLIZACIÓN O PARA EL TRATAMIENTO DE MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS (MAV). |
|---------|--|

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) 133383 Gráfica ()



 Firma
 MANUEL POLANCO
 Nombre del Solicitante, Apoderado ó Representante Legal Firmante