

81553

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

007874 23 SEP 08 14:42:22

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE)

Tramite: 379395 Referencia:378998

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 :	X000156540

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: GOOD BRANDS LATAM S.A.

Domicilio: SAMUEL LEWIS Y CALLE 53, EDIFICIO OMEGA, 6° PISO, OFICINA 68-888, PANAMÁ

País Domicilio:	PANAMA	Nacionalidad:	PANAMA	Correo:	boletyterrero@gmail.com
Teléfono :	0212-2839444	Celular:		Fax:	

DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL

N° de Poder :	2023-000708	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

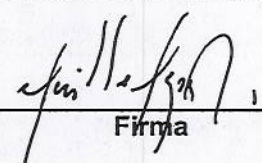
Tipo de Signo:	Denominativo (X)	Gráfico ()	Mixto ()
Marca de Producto	(X) Nombre Comercial ()	Lema Comercial: ()	
Marca de Servicio	() Denominación Comercial ()	N° de la Solicitud y/o Registro: _____	
Marca Colectiva	() Denominación de Origen ()	Aplicar a la Marca: _____	

Clase Internacional: 5

Incluir Signo

Distingue la lista de Producto ó Servicios

MUNOFEN	MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DEL APARATO RESPIRATORIO, INCLUYENDO DESCONGESTIVOS, ANTIASMÁTICOS, BRONCODILATADORES, EXPECTORANTES, MUCOLÍTICOS Y ANTITUSÍGENOS.
---------	---

<p>Recaudos Anexos a la Solicitud:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Poder (X) ● Reglamento de uso de Marca () ● Documento(s) de Prioridad () ● Certificado de Registro Extranjero () ● Comprobante de Pago de Tasa () ● Otros <u>Pago Publicación en Prensa</u> (X) 	<ul style="list-style-type: none"> ● Registro Mercantil () <p>Si esta anexo a otra Solicitud indique cual: _____</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Acta última Asamblea () ● Copia de la C. I. () ● Copia del Rif. () <p>Búsqueda:</p> <p>Fonética (X) 146489</p> <p>Gráfica ()</p>	 <p>Firma</p> <p>GUILLERMO LOPEZ Nombre del Solicitante, Apoderado ó Representante Legal Firmante</p>
--	--	--

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

007874 23 SEP 08 14:42:37

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE)

Tramite: 379395 Referencia:378998

MUNOFEN (PALABRA DE FANTASÍA, TAL Y COMO SE SOLICITA NO TIENE TRADUCCIÓN)