

81559

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA
007946 23 SEP 12 14:44:23
007946 23 SEP 12 14:44:24

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE) Tramite: 379629 Referencia:379183

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 (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: J404446630

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: DISTRIBUIDORA ARTE MEDICO, C.A.

Domicilio: CATIA LA MAR, ESTADO LA GUAIRA (ANTIGUO ESTADO VARGAS)

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

Nº de Poder: 2023-001358 Nº de Agente: 16839 Cédula: V027422884

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: MARIA DE LOS ANGELES NIÑO

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 () Nº 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

FOLIGUM	PRODUCTO FARMACÉUTICO DE USO HUMANO.
---------	--------------------------------------

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 (X)
- Si esta anexo a otra Solicitud indique cual:
 - Acta última Asamblea (X)
 - Copia de la C. I. ()
 - Copia del Rif. (X)
- Búsqueda:
 - Fonética (X) 146519
 - Gráfica ()

Firma

MARIA DE LOS ANGELES NIÑO
Nombre del Solicitante, Apoderado ó Representante Legal Firmante