

82417 **FM-02** No. SOLICITUD - FECHA - HORA  
 005670 '24 JUN 18 17:06:57  
**SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS**  
 FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR  
 (190) CODIGO DEL PAIS (VE) Tramite: 429306 Referencia:422026  
 TAQUILLERON.°01

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 : X000180613  
 Nombre(s) Apellidos o Razón Social: LABORATOIRES FILL-MED  
 Domicilio: 38 COURS ALBERT 1er - 75008 PARIS - FRANCIA

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

**DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL**

N° de Poder : 2024-001274 N° de Agente: 3908 Cédula: V019966532  
 Nombre(s) Apellidos o Razón Social: GUILLERMO ALBERTO LOPEZ ZAMBRANO  
 Domicilio: Av. Francisco de Miranda, Edif. Cavendes, Piso 12, Oficina 1201, 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**

FILLMED	PREPARACIÓN FARMACÉUTICA PARA USO DERMATOLÓGICO; RELLENOS DÉRMICOS INYECTABLES.
---------	---

**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 ) 157755
- Gráfica ( )

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma  
**GUILLERMO LOPEZ**  
 Nombre del Solicitante, Apoderado ó Representante Legal Firmante

**FM-02**

**SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS**

  
Gobierno Bolivariano de Venezuela  
Ministerio del Poder Popular de Comercio Nacional  
Servicio Autónomo de la Propiedad Intelectual  
TAQUILLA DE ATENCIÓN INTEGRAL (TAI)  
TAQUILLERO N.º 01

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

005670 24 JUN 18 17:06:58

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE)

Tramite: 429306 Referencia:422026

Traducción

FILLMED (LLENADO)