

90785

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

004913 '25 MAY 15 11:17:17

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE) Tramite: 498315 Referencia:473827

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 () Unidades Productivas Familiares () Conglomerados () Grupos de Intercambio Solidario ()

Cédula, Pasaporte o Rif: J000413002

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: LABORATORIOS POLITECNICOS NACIONALES, C.A. (POLINAC, C.A.)

Domicilio: CARACAS

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: 2000-000600 Nº 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: 0212-7503000 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

CLOTRIMAX	PRODUCTO FARMACÉUTICO, ESPECÍFICAMENTE CLOTRIMAZOL EN CREMA.
-----------	--

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. (X)
- Búsqueda:**
- Fonética (X) 170693
 - Gráfica ()

Firma

MANUEL POLANCO
Nombre del Solicitante, Apoderado ó Representante Legal Firmante



FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

004913 '25 MAY 15 11:17:23

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CÓDIGO DEL PAIS (VE)

Tramite: 498315 Referencia:473827



Traducción:

CLOTRIMAX (PALABRA DE FANTASÍA QUE NO TIENE SIGNIFICADO PROPIO)