



91414

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE  
SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

010744`25 Oct 15 02:35:31 PM

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE) Tramite: 529492 Referencia:500121

Prioridad Extranjera: País de Origen: COREA DEL SUR N° : 40-2025-0065979 Fecha: 18/04/2025

**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 ( ) Empresas de Propiedad Social Indirecta Comunal ( ) Unidades Productivas Familiares ( )  
Cooperativas ( ) Consejos Comunales ( ) Comunas ( ) Conglomerados ( ) Grupos de Intercambio Solidario ( )

Cédula, Pasaporte o Rif : X000042965

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: CELLTRION, INC.

Domicilio:  
23, ACADEMY-RO, YEONSU-GU, INCHEON.

País Domicilio: COREA DEL SUR Nacionalidad: COREA DEL SUR Correo: boletyterrero@gmail.com

Teléfono : 0212-7503000 Celular: Fax:

**DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL**

N° de Poder : N° de Agente: 3005 Cédula: V005314605

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: MANUEL POLANCO FERNANDEZ

Domicilio:  
Av. Francisco de Miranda, Edificio 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 : 0212-7503000 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 ( ) 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**

KIZEFMA	ANTICUERPOS MONOCLONALES CON FINES MÉDICOS; PREPARACIONES FARMACÉUTICAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS; PREPARACIONES FARMACÉUTICAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESPONDILITIS; PREPARACIONES FARMACÉUTICAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA PSORIASIS; PREPARACIONES FARMACÉUTICAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA PSORIASIS; PREPARACIONES FARMACÉUTICAS INMUNOMODULADORAS; PREPARACIONES FARMACÉUTICAS PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES AUTOINMUNES.
---------	---

**Recaudos Anexos a la Solicitud:**

- Poder ( )
- 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) 177225  
Gráfica ( )