



91415

FM-02

**SOLICITUD DE REGISTRO DE
SIGNOS DISTINTIVOS**

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

010745'25 Oct 15 02:36:09 PM

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE) Tramite: 529492 Referencia:500122

Prioridad Extranjera: País de Origen: COREA DEL SUR N° : 40-2025-0065992 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 () Cooperativas () Consejos Comunales () Empresas de Propiedad Social Indirecta Comunal () Comunas () Conglomerados () Unidades Productivas Familiares () 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

IXCLERMA	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 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) 177226
Gráfica ()