



Ministerio del Poder Popular de  
**COMERCIO NACIONAL**

Servicio Autónomo  
de la *Propiedad*  
*Intelectual*



91422

**FM-02**

**SOLICITUD DE REGISTRO DE  
SIGNOS DISTINTIVOS**

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

**010784`25 Oct 16 02:40:24 PM**

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE)

Tramite: 529873 Referencia:500422

Prioridad Extranjera: País de Origen: **COREA DEL SUR** N° : **40-2025-0066000** 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 : **2015.000494** 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**

<b>KIZELMY</b>	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) 177268  
Gráfica ( )