



**FM-02**

**SOLICITUD DE REGISTRO DE  
SIGNOS DISTINTIVOS**

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

000763'26 Ene 29 01:42:09 PM

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE) Tramite: 549420 Referencia:515810

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

Cédula, Pasaporte o Rif: X000115900

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: MEGA LABS S.A.

Domicilio:  
Ruta 101 Km. 23.500, Parque de las Ciencias, Edificio Mega Pharma, Piso 3, C.P. 14.000, Canelones, Uruguay.

País Domicilio: URUGUAY Nacionalidad: URUGUAY Correo: boletyterrero@gmail.com

Teléfono: 0212-7503000 Celular: Fax:

**DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL**

N° de Poder: \_\_\_\_\_ N° de Agente: 3541 Cédula: V011357560

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: LUIS ALEJANDRO HENRIQUEZ

Domicilio:  
Av. Francisco de Miranda, Edif. Cavendes, Piso 12, Ofic. 12-01, Los Palos Grandes, Caracas

País Domicilio: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA Nacionalidad: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA Correo: byt@byt.com.ve

Teléfono: 0212-7503000 Celular: Fax:

**DATOS DEL SIGNO**

Asociación Propiedad: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Ruta 101

Clase Internacional: 5

**Incluir Signo**

**Distingue la lista de Producto ó Servicios**

<p>Teléfono: _____</p> <p>N° de F: _____</p> <p>Nombre: RUKUS</p> <p>Domicilio: Av. Francisco de Miranda</p> <p>País Domicilio: _____</p> <p>Teléfono: _____</p>	<p>MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE AFECCIONES DEL APARATO DIGESTIVO.</p>
--	--

**Recaudos Anexos a la Solicitud:**

<p>• Poder ( )</p> <p>• Reglamento de uso de Marca ( )</p> <p>• Documento(s) de Prioridad ( )</p> <p>• Certificado de Registro Extranjero ( )</p> <p>• Comprobante de Pago de Tasa ( )</p> <p>• Otros <u>Pago Publicación en Prensa</u> (X)</p>	<p>• Registro Mercantil ( )</p> <p>Si esta anexo a otra Solicitud indique cual:</p> <p>• Acta última Asamblea ( )</p> <p>• Copia de la C. I. ( )</p> <p>• Copia del Rif. ( )</p>	<p>Búsqueda:</p> <p>Fonética (X) 181163</p> <p>Gráfica ( )</p>
---	--	--

**Incluir**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_