

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

001436`26 Feb 18 02:11:07 PM

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE) Tramite: 553028 Referencia:518239



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

Cédula, Pasaporte o Rif: **X000230195**

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: **KRULIG INTERNATIONAL INC.**

Domicilio:
1053 NW 184TH WAY, 33029 PEMBROKE PINES, 33029, FLORIDA, ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

País Domicilio: **E.U.A.** Nacionalidad: **E.U.A.** Correo: **boletyterrero@gmail.com**

Teléfono: **0212-7503000** Celular: _____ Fax: **1:07 PM**

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

Nombre(s) Apellido 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: **3**

Incluir Signo Distingue la lista de Producto ó Servicios

N° de Poder: _____
Nombre(s) Apellido: _____
Domicilio:
Av. Francisco de Miranda, Edificio Cavendes, Piso 12, Oficina 1201, Los Palos Grandes, Caracas
NEWMELAN by Dr. Edward Krulig
País Domicilio: _____
Teléfono: _____
Fax: _____

PRODUCTOS COSMÉTICOS, CREMAS Y LOCIONES COSMÉTICAS, EMULSIONES CORPORALES, GELES Y ACEITES PARA LA PIEL; MÁSCARAS DE BELLEZA; JABONES Y PERFUMERÍA; PRODUCTOS COSMÉTICOS PARA SOLVENTAR LA DECOLORACIÓN DE LA PIEL; PRODUCTOS COSMÉTICOS PARA EL CUIDADO DE LA BOCA Y LOS DIENTES; PREPARACIONES COSMÉTICAS DE PROTECCIÓN SOLAR; PRODUCTOS CON FILTRO SOLAR [PARA USO COSMÉTICO; PROTECTORES SOLARES RESISTENTES AL AGUA.