

92.196

FM-02

**SOLICITUD DE REGISTRO DE
SIGNOS DISTINTIVOS**



No. SOLICITUD - FECHA - HORA

004508'26 Abr 27 02:26:20 PM

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE) Tramite: 568193 Referencia:531134

Prioridad Extranjera: País de Origen: COREA DEL SUR N° 4 N° 40-2026-0007528 Fecha: 13/01/2026

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

Olymavus	<p>PREPARACIONES FARMACÉUTICAS PARA USO HUMANO; ANTICUERPOS CON FINES MÉDICOS; PREPARACIONES FARMACÉUTICAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE; PREPARACIONES FARMACÉUTICAS PARA EL TRATAMIENTO DE TRASTORNOS AUTOINMUNES; PREPARACIONES FARMACÉUTICAS PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL; PREPARACIONES FARMACÉUTICAS PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES INFLAMATORIAS.</p>
-----------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Recaudos Anexos a la Solicitud:

- Poder (X)
- Reglamento de uso de Marca ()
- Documento(s) de Prioridad (X)
- 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) 185591
Gráfica ()