



92434

FM-02

**SOLICITUD DE REGISTRO DE
SIGNOS DISTINTIVOS**

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

005827`26 May 22 01:24:42 PM

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR



(190) CODIGO DEL PAIS (VE)

Tramite: 574306 Referencia:536221

Prioridad Extranjera: País de Origen: _____ 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 () Empresas de Propiedad Social Indirecta Comunal () Consejos Comunales () Comunas () Conglomerados () Unidades Productivas Familiares () Grupos de Intercambio Solidario ()

Cédula, Pasaporte o Rif : **X000143675**

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: **SANFER FARMA, S.A.P.I. DE C.V.**

Domicilio:
BLDV. ADOLFO LÓPEZ MATEOS, COLONIA TLACOPAC, ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN, C.P. 01049, CIUDAD DE MÉXICO.

País Domicilio: MEXICO	Nacionalidad: MEXICO	Correo: boletyterrero@gmail.com
Teléfono : 0212-7503000	Celular:	Fax:

DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL

N° de Poder : **2025-002310** N° de Agente: **3908** Cédula: **V019966532**

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: **GUILLERMO ALBERTO LOPEZ ZAMBRANO**

Domicilio:
Av. Francisco de Miranda, Edif. 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

MOLTOBEN	PRODUCTOS Y PREPARACIONES FARMACÉUTICAS PARA EL TRATAMIENTO DE TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR, TOC Y BULIMIA NERVIOSA.
-----------------	--

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 () Búsqueda:
Si esta anexo a otra Solicitud indique Fonética (X) **187060**
cual: Gráfica ()
- Acta última Asamblea ()
 - Copia de la C. I. ()
 - Copia del Rif. ()