



92439

**FM-02**

**SOLICITUD DE REGISTRO DE  
SIGNOS DISTINTIVOS**

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

**005832`26 May 22 01:28:56 PM**

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE) Tramite: 574073 Referencia:536083

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 ( ) Empresas de Propiedad Social Indirecta Comunal ( ) Unidades Productivas Familiares ( )  
Cooperativas ( ) Consejos Comunales ( ) Comunas ( ) Conglomerados ( ) 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/c Registro: \_\_\_\_\_

Marca Colectiva ( ) Denominación de Origen ( ) Aplicar a la Marca: \_\_\_\_\_

Clase Internacional: 5

**Incluir Signo**

**Distingue la lista de Producto ó Servicios**

<b>ARIPRAZOL</b>	<b>PRODUCTOS Y PREPARACIONES FARMACÉUT CAS Y VETERINARIAS</b>
------------------	---

**Recaudos Anexos a la Solicitud:**

- Poder ( X )
- 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 ) 187065  
Gráfica ( )