



Ministerio del Poder Popular de
**INDUSTRIAS Y
COMERCIO NACIONAL**



SAPI
Servicio Autónomo de
Propiedad Intelectual



2600

FM-02

**SOLICITUD DE REGISTRO DE
SIGNOS DISTINTIVOS**

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

007590'26 Jun 17 02:00:52 PM

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

CÓDIGO DEL PAIS (VE) Tramite: 580569 Referencia:541854

Prioridad Extranjera: País de Origen: _____ N°: _____ Fecha: _____

DATOS DEL SOLICITANTE

Persona Natural: (X)

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 () [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 : **V012062866**

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: **ROBERTO DE LA BLANCA MARTINEZ**

Domicilio:
VDA ESTE 1 EDIF PARQUE RES. LA VISTA PISO 13 APT 13-A, URB LOS NARANJOS CARACAS (EL HATILLO MIRANDA ZONA POSTAL 1080

País Domicilio: **REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA** Nacionalidad: **REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA** Correo: **boletyterrero@gmail.com**

Teléfono : **0212-7503000** Celular: _____ Fax: _____

DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL

N° de Poder : _____ N° de Agente: _____ Cédula: **v012062866**

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: **ROBERTO DE LA BLANCA MARTINEZ**

Domicilio:
VDA ESTE 1 EDIF PARQUE RES. LA VISTA PISO 13 APT 13-A, URB LOS NARANJOS CARACAS (EL HATILLO MIRANDA ZONA POSTAL 1080

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 () Gráfico () Mixto ()

Marca de Producto () 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: 35

Incluir Signo

Distingue la lista de Producto ó Servicios

DELOY	SERVICIOS DE IMPORTACIÓN Y EXPORTACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, MÉDICOS Y SANITARIOS; REPRESENTACIÓN COMERCIAL DE LABORATORIOS FARMACÉUTICOS; DISTRIBUCIÓN MAYORISTA Y MINORISTA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS; SERVICIOS DE COMERCIALIZACION Y MERCADEO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS; GESTIÓN DE NEGOCIOS COMERCIALES RELACIONADOS CON EL SECTOR SALUD; ADMINISTRACION COMERCIAL DE LICENCIAS Y FRANQUICIAS; SERVICIOS DE PROMOCIÓN DE VENTAS PARA TERCEROS; SERVICIOS DE ABASTECIMIENTO Y PROCUREMENT DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS.
--------------	--

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 ()

- Registro Mercantil ()
- Si esta anexo a otra Solicitud indique cual: _____
- Acta última Asamblea ()
- Copia de la C. I. ()
- Copia del Rif. ()

Búsqueda:
Fonética () 188867
Gráfica ()



FM-02

**SOLICITUD DE REGISTRO DE
SIGNOS DISTINTIVOS**



No. SOLICITUD - FECHA - HORA

007590'26 Jun 17 02:00:52 PM

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE) **Tramite: 580569 Referencia:541854**

Continuación de Datos del Solicitante

Cedula, Pasaporte o Rif: V006749542

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: ARMANDO JOSE LOYANZ MACHADO

Domicilio: AV AVENIDA B QTA SAN ANTONIO URB CAURIMARE CARACAS, MIRANDA ZONA POSTAL 1061

País de Domicilio: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

Nacionalidad: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

Correo: boletyterrero@gmail.com

Teléfono: 0212-7503000

Celular:

Firma del Solicitante: _____