



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



SAPI
Servicio Autónomo
de Propiedad Intelectual



92602

FM-02

**SOLICITUD DE REGISTRO DE
SIGNOS DISTINTIVOS**

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

007592'26 Jun 17 02:04:45 PM

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(198) CODIGO DEL PAIS (VE) Tramite: 580575 Referencia:541857



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 () Consejos Comunales () Empresas de Propiedad Social Indirecta Comunal () 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: 5

Incluir Signo

Distingue la lista de Producto ó Servicios

CARMIN	ANTICONCEPTIVOS HORMONALES ORALES.
---------------	---

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

Búsqueda:
Fonética () 188890
Gráfica ()



FM-02

**SOLICITUD DE REGISTRO DE
SIGNOS DISTINTIVOS**



No. SOLICITUD - FECHA - HORA

007592`26 Jun 17 02:04:45 PM

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE) Tramite: 580575 Referencia:541857

Continuación de Datos del Solicitante

Cedula, Pasaporte o Rif: V006749542

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: ARMANDO JOSE LOYNAZ 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

Córeo: boletyterrero@gmail.com

Teléfono: 0212-7503000

Celular:

Firma del Solicitante: _____