SOLICITUD DE REGISTRO

MARCA DE CERTIFICACIÓN - PERSONA JURÍDICA

 (Formulario FSPI01)

|  |  |
| --- | --- |
| **Hora / fecha de recepción y sello** | Reproducción de la marca8x8cms |
| **REGISTRO DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL** |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| **NOMBRE COMPLETO**: | **DUI**:  |
| **EDAD**: | **PROFESIÓN**: |
| **DIRECCIÓN O DOMICILIO COMPLETO**:**NACIONALIDAD**: |
| **CALIDAD EN QUE ACTUA:** |
| Apoderado |  |  Representante Legal |  Gestor Oficioso |
| Si es **Apoderado**, datos de inscripción de Poder en el Registro de Comercio:Número Libro de Otros Contratos Mercantiles |
| Si es **Representante Legal**, datos de inscripción en el Registro de Comercio de: |
| a) Escritura de Constitución de Sociedad (o Pacto Social vigente): |
| Número | Libro | de Sociedades |
| b) Credencial de Junta Directiva: |
| Número | Libro | de Sociedades |
| Si actúa como **Gestor Oficioso**, justificar gravedad y urgencia con base a la cual compadece en tal carácter: |
| **DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA** |
| **NOMBRE O RAZON SOCIAL**:**NIT:** | **NATURALEZA JURÍDICA:** |
| **DOMICILIO:****CIUDAD:****PAÍS/ NACIONALIDAD**: |
| **DATOS DE LA MARCA** |
| **IDENTIFICACIÓN DE LA MARCA**: (Opcional y solo cuando la marca sea figurativa, por ejemplo, los logos, dibujos, figuras y símbolo) | **TRADUCCIÓN AL IDIOMA CASTELLANO:** (En caso de que la marca esté constituida por algún elemento denominativo en idioma distinto al castellano): |
| PRODUCTOS /SERVICIOS QUE AMPARA: Proporcionar el número de clase, y a continuación de éste, detallar la lista específica de los productos y/o servicios.(si el espacio no es suficiente, escribir en hoja anexa) |
| **RESERVAS**: (marcar solamente una reserva) |
|  El derecho de utilizar la marca en cualquier tipo de letra, color o combinación de colores El derecho de utilizar la marca tal como se presenta |
| Otra: (especificar) |
| **PETICIONES**:* Inscribir la marca solicitada
 |
| **PRIORIDAD**: Agregar documentación adjunta Se invoca prioridadPaís \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Otra: (especificar) |
| **ANEXOS:** Continuación de lista de productos/servicios que ampara la marca Documentos de personería (especificar) Documento de fianza (gestor oficioso) Reglamento de uso de la marca autorizado por la autoridad competente (Art. 51-C) Autorización de terceros (ver instrucción No.4)  Solicitud prioritaria en el extranjero  Otro: (especificar) |
| **NOTIFICACIONES** |
| Dirección de correo Electrónico (e-mail)(utilizar letra de molde)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Persona(s) autorizada(s) para recibir notificaciones:  |
| LUGAR Y FECHA: |
| FIRMA SOLICITANTE | SELLO ABOGADO (únicamente en caso de ser apoderado) |
| **AUTENTICA DE FIRMA DEL SOLICITANTE**(si la solicitud es presentada por persona distinta del solicitante) |
| DOY FE: Que la firma que calza la anterior solicitud es AUTENTICA por haber sido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a mi presencia por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ años de edad, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del domicilio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a quien \_\_\_ conozco e identifico por medio de su \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. En la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |