

DEPARTAMENTO DE SIGNOS DISTINTIVOS FORMULARIO PARA SOLICITUD DE RENOVAVION DE MARCAS

FO SD 130 12/12/2011 VER. 0 Fecha de solicitud:

1. DATOS DEL REGISTRO							
Marca:			N	úm. de Registro:	F	echa del registro:	
Clase (s):	Productos y/o servicios: Se pide la renovación para todos los productos y/o cubiertos por el registro.						
	☐ Se pide la renovad	ión solan	nente para	los siguientes product	os y/o ser\	/icios:	
DATOS DEL	REGISTRO						
Marca:			N	úm. de Registro:	F	echa del registro:	
Clase (s):	Productos y/o servicios:						
	☐ Se pide la renovación para todos los productos y/o cubiertos por el registro.						
	☐ Se pide la renovad	ión solan	nente para	los siguientes product	os y/o serv	vicios:	
DATOS DEL	REGISTRO						
Marca:			N	úm. de Registro:	F	Fecha del registro:	
Clase (s):	Productos y/o servi		<u>'</u>		•		
	☐ Se pide la renovac	•	•	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
	☐ Se pide la renovad	ión solan	nente para	los siguientes product	os y/o serv	vicios:	
Indique si dese	a renovar más regis	ros de n	narca med	liante este formular	io pertene	eciente al mismo tit	ular:
☐ Si ☐ No							
En caso afirmativ	o, sírvase a rellenar lo	s datos d	e cada regi	stro en la siguiente pá	igina. *		
Nombres y ape	llidos:						
Cédula, Pasaporte (si es extranjero), o R.N.C. (si es una empresa): Nacionalidad:							
Domicilio Legal (para recibir notificaciones) Calle:				Número:	Sector	:	Código Postal:
Ciudad:	Estado/Provin		/Provincia	 :	País:		
LStado/ PTOVIIICI			•				
Teléfono 🛘 /Celular 🗖 / Fax 🗀:				Correo electrónico:			
3. GESTOR C	REPRESENTANT	ΓΕ					
Nombres y ape	llidos:					☐ El poder ya ob	ora en
Cédula, Pasaporte (si es extranjero), o Nacior			Nacional	alidad:		posesión de la Oficina	
RNC (si es una empresa nacional):						☐ Se adjunta el poder. ☐ No es necesario poder	
						porque no hay rep	
Domicilio (para recibir notificaciones) Calle:				Número:		Sector:	
Código Postal:	Ciudad:			Estado/Provincia:		País:	
Teléfono □ /Celular □ / Fax □:				Correo electrónico:			
received / celular LL / rax LL.							
4. FIRMA							
	ın corresponda, si fir			Firma:			
☐ Titular	☐ Repr	esentante	2				

1.1 MAS DE	UN REGISTRO PARA RENOVA	AR .		
Marca:		Num. de Registro:	Fecha del registro:	
Clase (s):	Productos y/servicios ☐ Se pide la renovación para todos los ☐ Se pide la renovación solamente pa			
Marca:		Num. de Registro:	Fecha del registro:	
Clase (s):	Productos y/servicios ☐ Se pide la renovación para todos los ☐ Se pide la renovación solamente pa			
Marca:		Num. de Registro:	Fecha del registro:	
Clase (s):	Productos y/servicios Se pide la renovación para todos los Se pide la renovación solamente pa	•	_	
Marca:		Num. de Registro:	Fecha del registro:	
Clase (s):	Productos y/servicios ☐ Se pide la renovación para todos los productos y/o cubiertos por el registro. ☐ Se pide la renovación solamente para los siguientes productos y/o servicios:			
Marca:		Num. de Registro:	Fecha del registro:	
Clase (s):	Productos y/servicios ☐ Se pide la renovación para todos los productos y/o cubiertos por el registro. ☐ Se pide la renovación solamente para los siguientes productos y/o servicios:			
Marca:		Num. de Registro:	Fecha del registro:	
Clase (s):	Productos y/servicios ☐ Se pide la renovación para todos los ☐ Se pide la renovación solamente pa			

Página	de
raullia	ue