

<b>1. DATOS DEL REGISTRO O SOLICITUD *</b>			
<b>Denominación de la marca:</b>		<b>Num. de Registro o solicitud:</b>	<b>Fecha del registro o solicitud:</b>
<b>Clase (s):</b>	<b>Productos y/o servicios:</b>		<input type="checkbox"/> El cambio de nombre o domicilio aplica a más de una solicitud o registro.
<b>1.1 MAS DE UN REGISTRO O SOLICITUD PARA REALIZAR CAMBIOS</b>			
<b>Marca:</b>		<b>Num. de Registro o solicitud:</b>	<b>Fecha del registro o solicitud:</b>
<b>Clase (s):</b>	<b>Productos y/o servicios:</b>		
<b>1.1 MAS DE UN REGISTRO O SOLICITUD PARA REALIZAR CAMBIOS</b>			
<b>Marca:</b>		<b>Num. de Registro o solicitud:</b>	<b>Fecha del registro o solicitud:</b>
<b>Clase (s):</b>	<b>Productos y/o servicios:</b>		
<b>1.1 MAS DE UN REGISTRO O SOLICITUD PARA REALIZAR CAMBIOS</b>			
<b>Marca:</b>		<b>Num. de Registro o solicitud:</b>	<b>Fecha del registro o solicitud:</b>
<b>Clase (s):</b>	<b>Productos y/o servicios:</b>		
<b>1.1 MAS DE UN REGISTRO O SOLICITUD PARA REALIZAR CAMBIOS</b>			
<b>Marca:</b>		<b>Num. de Registro o solicitud:</b>	<b>Fecha del registro o solicitud:</b>
<b>Clase (s):</b>	<b>Productos y/o servicios:</b>		
<b>Indique si se trata de:</b>	<b>Nombre actual del titular/solicitante:</b>		
<input type="checkbox"/> Cambio de nombre			
<input type="checkbox"/> Cambio de domicilio	<b>Domicilio actual:</b>		
<b>2. GESTOR O REPRESENTANTE</b>			
<b>Nombres y apellidos:</b>		<input type="checkbox"/> El poder ya obra en posesión de la Oficina	
<b>Cédula, Pasaporte (si es extranjero), o RNC (si es una empresa nacional):</b>		<input type="checkbox"/> Se adjunta el poder.	
		<input type="checkbox"/> No es necesario poder porque no hay representante.	
<b>Domicilio (para recibir notificaciones)</b>		<b>Número:</b>	<b>Sector:</b>
<b>Calle:</b>			
<b>Código Postal:</b>	<b>Ciudad:</b>	<b>Estado/Provincia:</b>	<b>País:</b>
<b>Teléfono <input type="checkbox"/> / Celular <input type="checkbox"/> / Fax <input type="checkbox"/>:</b>		<b>Correo electrónico:</b>	
<b>3. CAMBIOS A REALIZAR</b>			
<b>Nuevo nombre del titular:</b>		<b>Nuevo domicilio:</b>	
<b>4. FIRMA</b>			
<b>Márquese, según corresponda, si firma en calidad de:</b>		<b>Firma:</b>	
<input type="checkbox"/> Titular			
<input type="checkbox"/> Representante			

\* Únicamente deberá imprimir y rellenar la siguiente página en caso de poseer interés en hacer un cambio sobre más registros o solicitudes perteneciente al mismo titular.

Página 1 de \_\_\_\_

<b>1.1 MAS DE UN REGISTRO O SOLICITUD PARA REALIZAR CAMBIOS</b>		
Marca:	Num. de Registro o solicitud:	Fecha del registro o solicitud:
Clase (s):	Productos y/o servicios:	
<b>1.1 MAS DE UN REGISTRO O SOLICITUD PARA REALIZAR CAMBIOS</b>		
Marca:	Num. de Registro o solicitud:	Fecha del registro o solicitud:
Clase (s):	Productos y/o servicios:	
<b>1.1 MAS DE UN REGISTRO O SOLICITUD PARA REALIZAR CAMBIOS</b>		
Marca:	Num. de Registro o solicitud:	Fecha del registro o solicitud:
Clase (s):	Productos y/o servicios:	
<b>1.1 MAS DE UN REGISTRO O SOLICITUD PARA REALIZAR CAMBIOS</b>		
Marca:	Num. de Registro o solicitud:	Fecha del registro o solicitud:
Clase (s):	Productos y/o servicios:	
<b>1.1 MAS DE UN REGISTRO O SOLICITUD PARA REALIZAR CAMBIOS</b>		
Marca:	Num. de Registro o solicitud:	Fecha del registro o solicitud:
Clase (s):	Productos y/o servicios:	
<b>1.1 MAS DE UN REGISTRO O SOLICITUD PARA REALIZAR CAMBIOS</b>		
Marca:	Num. de Registro o solicitud:	Fecha del registro o solicitud:
Clase (s):	Productos y/o servicios:	
<b>1.1 MAS DE UN REGISTRO O SOLICITUD PARA REALIZAR CAMBIOS</b>		
Marca:	Num. de Registro o solicitud:	Fecha del registro o solicitud:
Clase (s):	Productos y/o servicios:	
<b>1.1 MAS DE UN REGISTRO O SOLICITUD PARA REALIZAR CAMBIOS</b>		
Marca:	Num. de Registro o solicitud:	Fecha del registro o solicitud:
Clase (s):	Productos y/o servicios:	
<b>1.1 MAS DE UN REGISTRO O SOLICITUD PARA REALIZAR CAMBIOS</b>		
Marca:	Num. de Registro o solicitud:	Fecha del registro o solicitud:
Clase (s):	Productos y/o servicios:	
<b>1.1 MAS DE UN REGISTRO O SOLICITUD PARA REALIZAR CAMBIOS</b>		
Marca:	Num. de Registro o solicitud:	Fecha del registro o solicitud:
Clase (s):	Productos y/o servicios:	
<b>1.1 MAS DE UN REGISTRO O SOLICITUD PARA REALIZAR CAMBIOS</b>		
Marca:	Num. de Registro o solicitud:	Fecha del registro o solicitud:
Clase (s):	Productos y/o servicios:	