SOLICITUD DE REGISTRO

MARCA - PERSONA NATURAL

(Formulario **F0625**)

|  |  |
| --- | --- |
| **Hora / fecha de recepción y sello** | Reproducción de la marca8x8cms |
| **INSTITUTO SALVADOREÑO DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL** |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| **NOMBRE COMPLETO**: |  **DUI**: |
| **EDAD**: | **PROFESIÓN**: |
| **DIRECCIÓN O DOMICILIO COMPLETO**:**NACIONALIDAD**: |
| **CALIDAD EN QUE ACTUA:** |
|  Personal |  | Apoderado |  Gestor Oficioso |
| Si es **Apoderado**, datos de inscripción de Poder en el Registro de Comercio:Número Libro de Otros Contratos Mercantiles |
| Si actúa como **Gestor Oficioso**, justificar gravedad y urgencia con base a la cual compadece en tal carácter:  |
| **DATOS DEL TITULAR** |
| **NOMBRE COMPLETO**: | **DUI:** |
| **DIRECCIÓN O DOMICILIO COMPLETO**:**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:** (En caso de que la marca esté constituida por algún elemento denominativo en idioma distinto al castellano): |
| **TIPO DE MARCA**: |
|  De producto |  De servicios |  De producto y servicio |
| 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) Autorización de terceros  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) |