INSTITUTO SALVADOREÑO DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL

SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE NOMBRE COMERCIAL PERSONA NATURAL

(Formulario F0710)

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | |
| **NOMBRE: PROFESIÓN:** | |
| **NIT:** | **NACIONALIDAD:** |
| **DOMICILIO Y PAIS:** | |
| **CALIDAD EN QUE ACTUA:**  Personal Apoderado Representante Legal \*Representante | |
| Si es **Apoderado**, datos de inscripción del 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:   1. Escritura de Constitución de Sociedad (o Pacto Social vigente):   Número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Libro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de Sociedades   1. Credencial de Junta Directiva:   Número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Libro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de Sociedades | |
| De conformidad a lo establecido en el Art. 171 de la Ley de Propiedad Intelectual, por este medio solicito **RENOVACIÓN** de la marca: | |
| **DATOS DEL TITULAR DE LA MARCA** | |
| **NOMBRE:** | |
| **DUI:** | **NACIONALIDAD:** |
| **DOMICILIO Y PAIS: PROFESIÓN:** | |
| **SIGNO DISTINTIVO:** | **N° DE REGISTRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **N° DE EXPEDIENTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **CLASE(S) (PARA MARCAS)** |
| **PETICIONES:**  • Tenerme por parte en las presentes diligencias de renovación.  • Inscribir la renovación del nombre comercial.  • Emitir certificado de renovación correspondiente. | **ANEXOS**:  Comprobante de Pago  Otro: (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| **PRUEBA DE USO DEL NOMBRE COMERCIAL AL QUE SE REFIERE:** | |
| |  | | --- | | **NOTIFICACIONES**  Indicación de los medios autorizados por el solicitante para recibir notificaciones | | |
| **DIRECCIÓN:** | |
| Dirección de correo Electrónico (e-mail)  (utilizar letra de molde)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Persona(s) autorizada(s) para recibir notificaciones en sede del Instituto Salvadoreño de la Propiedad Intelectual: | |
| **LUGAR Y FECHA:** | |
| **FIRMA SOLICITANTE** | |

\* Adjuntar formulario para nombramiento de apoderado/representante, de conformidad a lo establecido en los artículos 67 y 69 de la Ley de Procedimientos Administrativos.