INSTITUTO SALVADOREÑO DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL

SOLICITUD DE REGISTRO

**CAMBIO DE NOMBRE-PERSONA JURÍDICA**

(Formulario F0656)

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | |
| **NOMBRE COMPLETO**: | **DUI**: |
| **EDAD**: | **PROFESIÓN**: |
| **DIRECCIÓN O DOMICILIO COMPLETO**:  **NACIONALIDAD**: | |
| **CALIDAD EN QUE ACTUA:**  Apoderado Representante Legal | |
| 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:   1. Escritura de Constitución de Sociedad (o Pacto Social vigente):   Número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Libro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de Sociedades   1. Credencial de Junta Directiva:   Número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Libro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de Sociedades | |
| **DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA** | |
| **NOMBRE O RAZON SOCIAL**: | **NIT:** |
| **DOMICILIO:**  **CIUDAD:**  **PAÍS/ NACIONALIDAD**: | |
| **DOMICILIO y PAIS:** | |
| De conformidad a lo establecido en el Art. 142 de la Ley de Propiedad Intelectual, por este medio solicito **cambio de nombre** del Signo Distintivo: | |
| **DATOS DEL SIGNO DISTINTIVO** | |
| **SIGNO DISTINTIVO:** | **N° DE REGISTRO :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **N° DE EXPEDIENTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **DATOS QUE HAN DE CAMBIARSE** | |
| **DATOS QUE HAN DE CAMBIARSE:** | |
| **DATOS DESPUÉS DEL CAMBIO:**  Márquese este recuadro si el espacio anterior es insuficiente; en tal caso, indíquese en una hoja adicional los datos que han de cambiarse, así como los datos después del cambio. | |
| **PETICIONES:**  • Inscribir los cambios solicitados. | **ANEXOS**:  Comprobante de Pago  Otro:(especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| |  | | --- | | **NOTIFICACIONES** | | |
| Dirección de correo Electrónico (e-mail)  (utilizar letra de molde)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Persona(s) autorizada(s) para recibir notificaciones: | |
| **LUGAR Y FECHA:** | |
| FIRMA DEL SOLICITANTE | |