INSTITUTO SALVADOREÑO DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL

SOLICITUD DE DUPLICADO DE CERTIFICADO DE DEPÓSITO DE OBRA

(Formulario F0643)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **Certificado de Depósito de obra** | | | | | | |
| * **No. de Presentación:** * **Título de la obra:** | | | * **Número de depósito:** | | | |
| **INSTITUTO SALVADOREÑO DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL** | | | | | | |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | |
| **NOMBRE COMPLETO**: | | | | | EDAD: | |
| **DUI**: | | | | | **PROFESIÓN**: | |
| **MUNICIPIO**:  DEPARTAMENTO: | | | **NACIONALIDAD**: | | | |
| **CALIDAD EN QUE ACTUA:** | | | | | | |
| Autor / Titular |  | 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:  a) Escritura de Constitución de Sociedad (o Pacto Social vigente):  Número: Libro: De Sociedades.  b) Credencial de Junta Directiva:  Número: Libro: De Sociedades | | | | | | |
| **DATOS DEL TITULAR** | | | | | | |
| NOMBRE:  EDAD:  PROFESIÓN: | | | | DUI:  NIT (**Persona Jurídica**): | | |
| MUNICIPIO:  DEPARTAMENTO: | | | | PAIS:  NACIONALIDAD: | | |
| Si es persona **JURIDICA:**  **NATURALEZA:** | | | | | | |
| **NOTIFICACIONES** | | | | | | |
| Dirección de correo Electrónico (e-mail)  (utilizar letra de molde)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Persona(s) autorizada(s) para recibir notificaciones:  TELÉFONO: | | | | | | |
| LUGAR Y FECHA: | | | | | | |
| FIRMA SOLICITANTE | | | | | | |
| AUTENTICA DE FIRMA DEL SOLICITANTE  (si la solicitud es presentada por persona distinta del solicitante) | | | | | | |
| DOY FE: Que la firma que calza la anterior solicitud es AUTENTICA por haber sido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a mi presencia por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ años de edad, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del domicilio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a quien \_\_\_ conozco e identifico por medio de su \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. En la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | |