**SOLICITUD DE DEPÓSITO DE PSEUDÓNIMO**

(Formulario F0713)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hora / fecha de presentación y sello** | | | | | | | | | | |
| **INSTITUTO SALVADOREÑO DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL** | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE:**  **DUI:** | | | | | | | | | Código | |
| **EDAD:** | | | | | **PROFESION:** | | | | **NACIONALIDAD:** | |
| **MUNICIPIO:** | | | | | **DEPARTAMENTO:** | | | | **PAIS:** | |
| **CALIDAD EN QUE ACTUA:** | | | | | | | | | | |
| Personal | | | Apoderado | | | | | Representante Legal | | |
| **DATOS DEL AUTOR DEL PSEUDÓNIMO** | | | | | | | | | | |
| **Nombre del AUTOR:**  **DUI:** | | | | | | | | | | **Tipo de Speudónimo**  Literario  Artístico |
| **EDAD:** | **PROFESION:** | | | **NACIONALIDAD:** | | | **MUNICIPIO:**  **DEPARTAMENTO: PAÍS:** | | | |
| **DATOS DEL PSEUDÓNIMO** | | | | | | | | | | |
| PSEUDÓNIMO: | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: (que no exceda de 4 renglones) | | | | | | | | | | |
| Pseudónimo inédito | | Fecha de primer uso del seudónimo: | | | | | | | | |
| **PETICIONES:** | | | | | | | | | | |
| * Tener por parte al solicitante. * Admitir la solicitud y darle trámite de ley. * Extender certificado respectivo. | | | | | | Agregar documentación adjunta    Otra: (especificar) | | | | |
| **ANEXOS:** | | | | | | | | | | |
| Documentos de personería (especificar)  Comprobante de pago de derechos de registro No. | | | | | | Otro: (especificar) | | | | |
| **OTROS:** | | | | | | | | | | |
| **NOTIFICACIONES** | | | | | | | | | | |
| 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  :  TELÉFONO DE CONTACTO: | | | | | | | | | | |
| 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | | | | | |