

P211295

FM-04
SOLICITUD
DE
RENOVACIÓN



No. SOLICITUD - FECHA - HORA

015369 '24 ABR 11 15:27:35

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CÓDIGO DEL PAIS (VE)

Trámite: 416602 Referencia:410008

SECTOR PÚBLICO () SECTOR PRIVADO: COMUNALES () EMPRESA PRIVADA (x)
COOPERATIVAS () PERSONA NATURAL ()

TIPO DE SIGNO

MARCA DE PRODUCTO (x)	MARCA DE SERVICIO ()	MARCA COLECTIVA ()	MARCA DE CERTIFICACIÓN ()
	LEMA COMERCIAL ()	NOMBRE COMERCIAL ()	

IDENTIFICACIÓN: PERSONA NATURAL () PERSONA JURÍDICA (x)

Indicar titular, nacionalidad, C.I., domicilio, teléfono, Registro Mercantil (en caso de persona jurídica) y apoderado (N° de agente).

R.I.F.: J000214956 Razón Social: LABORATORIOS KLINOS, C.A.

Registro Mercantil: Primero de la Circunscripción Judicial del Distrito Capital y Estado Miranda en fecha 11 de junio de 1948, bajo el No. 330, Tomo 3D

Domicilio: 2da. Avenida de Campo Alegre, Torre Credival, Piso Mezanina, Chacao, Caracas

Pais de Domicilio: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA Nacionalidad: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

Teléfono(s): 0212-2864024 /

APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL: Indicar apellido,nombre, nacionalidad, C.I., domicilio, teléfono.

Código de Agente: 3541 Cédula de Identidad: V011357560 INPRE Abogado: 74929

Nombre: LUIS ALEJANDRO HENRIQUEZ

Domicilio: Av. Francisco de Miranda, Edif. Cavendes, Piso 12, Ofic. 12-01, Los Palos Grandes, Caracas

Pais de Domicilio: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

Nacionalidad: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

Correo(s) Electrónico(s): byt@byt.com.ve

Teléfono(s): 0212-2839444 /

DATOS DEL PODER: Indicar cuaderno de poderes N°, fecha, poder anexo a.

Poder: 2015-2735

Fecha del Poder: 15/12/2015

DATOS DEL REGISTRO: Indicar signo, clase internacional, registro N° y fecha.

Registro: P211295 Fecha del Registro: 20/04/1999

Signo Denominativo: CLENBUXOL

Clase: 5 Internacional

Solicitud: 1998-004601

RECAUDOS ANEXOS: En original o copia certificada.

(x) TIMBRES FISCALES
() PODER
() ACTA DE LA ÚLTIMA ASAMBLEA VIGENTE
() RIF
() OTROS

LUIS ALEJANDRO HENRÍQUEZ

NOMBRE DEL SOLICITANTE O
REPRESENTANTE LEGAL

FECHA: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE O
REPRESENTANTE LEGAL

El recibo de la presente solicitud NO constituye derecho alguno