

83131

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE
SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

008095 24 SEP 02 15:35:04

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE) Tramite: 444144 Referencia:433777

Prioridad Extranjera: País de Origen: N° Fecha:

DATOS DEL SOLICITANTE

Persona Natural:	()				
Sector Público:	Empresas del Estado () Mixtas 51% o más del Estado () Mixtas 50% o menos del Estado ()				
Sector Privado :	Empresas Nacionales () [SA, CA, SRL] Empresas Extranjeras (X) [CO,INC,Otros]				
Asociaciones de Propiedad Colectiva:	Empresas de Propiedad Social Directa Comunal () Cooperativas () Consejos Comunales () Empresas de Propiedad Social Indirecta Comunal () Comunas () Conglomerados () Unidades Productivas Familiares () Grupos de Intercambio Solidario ()				
Cédula, Pasaporte o Rif :	X000180613				
Nombre(s) Apellidos o Razón Social:	LABORATOIRES FILL-MED				
Domicilio:	38 COURS ALBERT 1er - 75008 PARIS - FRANCIA				
País Domicilio:	FRANCIA	Nacionalidad:	FRANCIA	Correo:	boletyterrero@gmail.com
Teléfono :	0212-7503000	Celular:		Fax:	

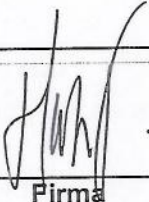
DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL

N° de Poder :	2024-001274	N° de Agente:	3005	Cédula:	V005314605
Nombre(s) Apellidos o Razón Social:	MANUEL POLANCO FERNANDEZ				
Domicilio:	Av. Francisco de Miranda, Edif. Cavendes, Piso 12, Oficina 1201-1202, Los Palos Grandes, Caracas				
País Domicilio:	REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA	Nacionalidad:	REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA	Correo:	boletyterrero@gmail.com
Teléfono :	0212-7503000	Celular:		Fax:	

DATOS DEL SIGNO

Tipo de Signo:	Denominativo (X)	Gráfico ()	Mixto ()
Marca de Producto	(X) Nombre Comercial ()	Lema Comercial: ()	
Marca de Servicio	() Denominación Comercial ()	N° de la Solicitud y/o Registro: _____	
Marca Colectiva	() Denominación de Origen ()	Aplicar a la Marca: _____	
Clase Internacional:	10		

Incluir Signo	Distingue la lista de Producto ó Servicios
FILLMED	JERINGAS HIPODÉRMICAS PARA USO MÉDICO.

Recaudos Anexos a la Solicitud:	● Registro Mercantil () Si esta anexo a otra Solicitud indique cual: ● Acta última Asamblea () ● Copia de la C. I. () ● Copia del Rif. () Búsqueda: Fonética (X) 160454 Gráfica ()  Firma MANUEL POLANCO Nombre del Solicitante, Apoderado ó Representante Legal Firmante
---------------------------------	---

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE
SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

008095 '24 SEP 02 15:35:06

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE)

Tramite: 444144 Referencia:433777

Traducción

FILLMED (LLENADO)