

90719

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

004547 25 MAY 06 10:42:30

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE)

Tramite: 496095 Referencia:472354

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 :            | X000129433                                                                                                                                                                                                                                        |
| Nombre(s) Apellidos o Razón Social:  | RB HEALTH MEXICO, S.A. DE C.V.                                                                                                                                                                                                                    |
| Domicilio:                           | AV. EJERCITO NACIONAL NO. 769, TORRE B, PISO 6, COLONIA GRANADA, ALCALDIA MIGUEL HIDALGO, C.P. 11520, CIUDAD DE MEXICO                                                                                                                            |

|                 |              |               |        |         |                         |
|-----------------|--------------|---------------|--------|---------|-------------------------|
| País Domicilio: | MEXICO       | Nacionalidad: | MEXICO | Correo: | boletyterrero@gmail.com |
| Teléfono :      | 0212-7503000 | Celular:      |        | Fax:    |                         |

DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL

|                                     |                                                                                              |      |         |            |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|------------|
| N° de Poder :                       | N° de Agente:                                                                                | 3908 | Cédula: | V019966532 |
| Nombre(s) Apellidos o Razón Social: | GUILLERMO ALBERTO LOPEZ ZAMBRANO                                                             |      |         |            |
| Domicilio:                          | Av. Francisco de Miranda, Edif. Cavendes, Piso 12, Oficina 1201, 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:    | 5                          |                                        |           |

Incluir Signo

Distingue la lista de Producto ó Servicios

|        |                                                                                                 |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TEMPRA | PREPARACIONES FARMACÉUTICAS PARA CONSUMO HUMANO PARA SER USADAS COMO ANALGÉSICO Y ANTIPIRÉTICO. |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|

Recaudos Anexos a la Solicitud:

- Poder ( )
- Reglamento de uso de Marca ( )
- Documento(s) de Prioridad ( )
- Certificado de Registro Extranjero ( )
- Comprobante de Pago de Tasa ( )
- Otros Pago Publicación en Prensa (X)

- Registro Mercantil ( )
- Si esta anexo a otra Solicitud indique cual:
- Acta última Asamblea ( )
  - Copia de la C. I. ( )
  - Copia del Rif. ( )
- Búsqueda:
- Fonética (X) 170270
  - Gráfica ( )

*[Firma]*  
Firma

GUILLERMO LOPEZ

Nombre del Solicitante, Apoderado ó Representante Legal Firmante



FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE  
SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

004547 25 MAY 05 10:42:45

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE)

Tramite: 496095 Referencia:472354

Traducción:

TEMPRA (TRADUCE DEL ITALIANO COMO TEMPERAMENTO)