

92979

FM-02

SOLICITUD DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS

No. SOLICITUD - FECHA - HORA

010218'26 Ago 26 02:17:10 PM

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

(190) CODIGO DEL PAIS (VE) Tramite: 593686 Referencia:553108

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 ()		Empresas de Propiedad Social Indirecta Comunal () Comunas ()	Unidades Productivas Familiares () Grupos de Intercambio Solidario ()
Cédula, Pasaporte o Rif :	X000250056			

Cédula, Pasaporte o Rif : X000250056

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: **ARGENX B.V.**

Domicilio:
PARQUE INDUSTRIAL ZWIJNAARDE 7, B-9052 ZWIJNAARDE, BÉLGICA

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

DATOS DEL APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL

N° de Poder :	N° de Agente: 3005	Cédula: V005314605
---------------	--------------------	--------------------

Nombre(s) Apellidos o Razón Social: **MANUEL POLANCO FERNANDEZ**

Domicilio:
Av. Francisco de Miranda, Edificio 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	()	Nombre Comercial ()	Lema Comercial: ()	
Marca de Servicio	(X)	Denominación Comercial ()	Nº de la Solicitud y/o Registro: _____	
Marca Colectiva	()	Denominación de Origen ()	Aplicar a la Marca: _____	
Clase Internacional:		44		

Clase Internacional: 44

Inclur Signo

Distingue la lista de Producto ó Servicios

ARGENX	SUMINISTRO DE INFORMACIÓN A PACIENTES EN EL CAMPO DE ENFERMEDADES Y TRASTORNOS AUTOINMUNES, MEDIADAS POR ANTICUERPOS, NEUROMUSCULARES, HEMATOLÓGICOS, INFLAMATORIOS, RESPIRATORIOS, RENALES, CUTÁNEOS Y RELACIONADOS CON TRASPLANTES, ASÍ COMO CÁNCER Y ENFERMEDADES DEL SISTEMA INMUNOLÓGICO, Y SU TRATAMIENTO; SERVICIOS DE CONSULTORÍA E INFORMACIÓN RELACIONADOS CON PRODUCTOS BIOFARMACÉUTICOS TERAPÉUTICOS; SUMINISTRO DE INFORMACIÓN SOBRE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS TERAPÉUTICOS, MÉDICOS Y DE ATENCIÓN SANITARIA A CLIENTES O PACIENTES A TRAVÉS DE UNA RED INFORMÁTICA EN LÍNEA.
--------	--

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) 192100
Gráfica ()