

SOLICITUD

Nº

SOLICITUD INSCRIPCIÓN DE LICENCIA/SUBLICENCIA DE DISEÑO INDUSTRIAL**1. DERECHO A INSCRIBIR E IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

(1) DERECHO A INSCRIBIR	(2) SOLICITANTE	(3) INDICACIÓN ESTABLECIMIENTO DEL SOLICITANTE SITO EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD
<input type="checkbox"/> LICENCIA	<input type="checkbox"/> LICENCIATARIO	
<input type="checkbox"/> SUBLICENCIA	<input type="checkbox"/> LICENCIANTE	

2. DATOS DEL ADQUIRENTE (LICENCIATARIO/SUBLICENCIATARIO)

(4) APELLIDOS O DENOMINACIÓN SOCIAL		NOMBRE	D.N.I./N.I.F.
<input type="checkbox"/> SIGUE EN PÁGINA ANEXA			
(5) LEGITIMACIÓN: ESTADO NACIONALIDAD DEL ADQUIRENTE	ESTADO DE RESIDENCIA DEL ADQUIRENTE	ESTADO DE ESTABLECIMIENTO DEL ADQUIRENTE	
(6) DIRECCIÓN: CALLE, PLAZA, NÚMERO, PISO, ETC	CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD	PROVINCIA	PAÍS
(7) DIRECCIÓN NOTIFICACIONES: CALLE, PLAZA, NÚMERO, PISO, ETC	CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD	PROVINCIA	PAÍS
(8) DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO	Nº FAX	Nº TELÉFONO	INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE
			<input type="checkbox"/> CORREO <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/> FAX

3. DATOS DEL TITULAR CEDENTE (LICENCIANTE/SUBLICENCIANTE)

(9) APELLIDOS O DENOMINACIÓN SOCIAL		NOMBRE	D.N.I./N.I.F.
<input type="checkbox"/> SIGUE EN PÁGINA ANEXA			
(10) DIRECCIÓN NOTIFICACIONES: CALLE, PLAZA, NÚMERO, PISO, ETC	CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD	PROVINCIA	PAÍS
(11) DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO DEL CEDENTE	Nº FAX	Nº TELÉFONO	INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE
			<input type="checkbox"/> CORREO <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/> FAX

4. DATOS DEL REPRESENTANTE

(12) REPRESENTACIÓN:			
<input type="checkbox"/> EL SOLICITANTE NO ESTÁ REPRESENTADO	<input type="checkbox"/> EL SOLICITANTE ESTÁ REPRESENTADO POR:	<input type="checkbox"/> AGENTE PROPIEDAD INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> EMPLEADO DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/> OTRO REPRESENTANTE
(13) APELLIDOS DEL REPRESENTANTE (Y Nº DE COLEGIADO, SI FUERA AGENTES DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL)	NOMBRE	CÓD. AGENTE P.I./N.I.F.	

ADVERTENCIA: POR DISPOSICIÓN LEGAL LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD, SALVO N.I.F., DIRECCIÓN ELECTRÓNICA, Nº DE FAX Y TELÉFONO, SERÁN PUBLICADOS EN EL BOLETÍN OFICIAL DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL E INSCRITOS EN EL REGISTRO DE DISEÑOS DE LA OEPM, SIENDO AMBAS BASES DE DATOS DE CARÁCTER PÚBLICO Y ACCESIBLES VÍA REDES MUNDIALES DE INFORMÁTICA

4. DATOS DEL REPRESENTANTE (CONTINUACIÓN)

(14) DIRECCIÓN DEL REPRESENTANTE: CALLE, PLAZA, NÚMERO, PISO, ETC		CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD		PROVINCIA	PAÍS
(15) DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO DEL REPRESENTANTE		Nº DE FAX	Nº TELÉFONO	Nº BUZÓN OEPM	
(16) INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE					
<input type="checkbox"/> CORREO <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> BUZÓN (CARPETA) OEPM <input type="checkbox"/> BOPI					
(17) INDICACIÓN DE LA SUCURSAL DEL REPRESENTANTE SITA EN EL TERRITORIO DE A COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL LUGAR DE PRESENTACIÓN					
(18) ACREDITACIÓN DEL PODER DE REPRESENTACIÓN					
<input type="checkbox"/> EL PODER SE APORTA CON ESTA SOLICITUD		<input type="checkbox"/> EL PODER SE APORTARÁ EN SU MOMENTO		<input type="checkbox"/> EL PODER OBRA EN EL EXPEDIENTE Nº : _____	
				<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE CON PODER GENERAL Nº : _____	

5. INDICACIÓN REGISTROS AFECTADOS

(19) REGISTROS AFECTADOS		(19) REGISTROS AFECTADOS	
NÚMERO/DÍGITO	S/R	NÚMERO/DÍGITO	S/R
<input type="checkbox"/> CONTINUA EN PÁGINA ANEXA			
TOTAL REGISTROS AFECTADOS INCLUYENDO ANEXOS			

6. CONDICIONES DEL CONTRATO DE LICENCIA/SUBLICENCIA

(20) CLASE DE LICENCIA/SUBLICENCIA

EXCLUSIVA
 TOTAL
 LIMITADA
 INDEFINIDA
 CON PODER DE CEDER
 NO EXCLUSIVA
 PARCIAL
 ILIMITADA
 TEMPORAL
 CON PODER DE SUBLICENCIAR

SI LA LICENCIA/SUBLICENCIA ES PARCIAL, LIMITADA O TEMPORAL, INDÍQUENSE LOS REGISTROS AFECTADOS Y PARA CADA UNO LOS DISEÑOS, EL ÁREA GEOGRÁFICA O EL PLAZO PARA EL QUE SE OTORGA .

SIGUE EN PÁGINA ANEXA

7. ÍNDICE DE DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN/FECHA Y FIRMA

(21) DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN: <input type="checkbox"/> DOCUMENTO PÚBLICO ACREDITATIVO DE LA LICENCIA <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE ABONO DE TASAS <input type="checkbox"/> FORMULARIO OFICIAL DE CERTIFICADO DE LICENCIA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FORMULARIO OFICIAL DE DOCUMENTO DE LICENCIA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PODER DEL AGENTE O REPRESENTANTE <input type="checkbox"/>	FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------

RECUADROS PARA LA ADMINISTRACIÓN

FECHA Y FIRMA SUSPENSO	FECHA Y FIRMA PROPUESTA RESOLUCIÓN	FECHA Y FIRMA RESOLUCIÓN
------------------------	------------------------------------	--------------------------

NO CUMPLIMENTAR LOS RECUADROS ENMARCADOS EN ROJO

Mod. 33011 - EJEMPLAR PARA LA O.E.P.M.