



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE CAMBIO DEL NOMBRE DEL SOLICITANTE O TITULAR DE SIGNOS DISTINTIVOS

N°:

NOMBRE DEL TITULAR O SOLICITANTE REGISTRAL ACTUALMENTE INSCRITO.											
INDÍQUESE EL NUEVO NOMBRE QUE SE DESEA INSCRIBIR:											
(1) DIRECCIÓN DEL TITULAR O SOLICITANTE: CALLE, PLAZA, NÚMERO,				CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD			PROVINCIA			PAÍS	
(1) DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO DEL SOLICITANTE				Nº TELÉFONO			INDICACIÓN DEL MEDIO DE			DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE	
			CORREO ELECTRÓNICO			CO CORREO					
(2) REGISTROS AFECTADOS (2) REGISTROS AFECTADOS (2) RE			(2) REGIS	EGISTROS AFECTADOS (2) REG			GISTROS AFECTADOS (2) F) REGISTROS AFECTADOS	
MOD NÚMERO / DÍGITO S/R MOD	NÚMERO / DÍGITO	SR	MOD	NÚMERO / DÍGITO	SR	MOD	NÚMERO / DÍGITO	SR	MOD	NÚMERO / DÍGITO	S/R
REPRESENTANTE (NOMBRE Y DIRECCIÓ	ΌΝ POSTAL) (SI AGENT	TE P. I,	SÓLO NO	OMBRE Y CÓDIGO)					TOTA	SIGUE EN PÁGINA ANEX LL REGISTROS AFECTAI LYENDO ANEXOS:	
DIRECCIÓN DEL REPRESENTANTE: CALLE, PLAZA, NÚMERO, PISO, ETC				CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD			PROVINCIA			PAÍS	
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO DEL REPRESENTANTE				Nº TELÉFONO			INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE				
				CORREO ELECTRÓNICO) CORREO	
DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN: AUTORIZACIÓN AGENTE O REPRESENTANTE NOMBRE Y FIRMA SOLICITANTE (Y CARGO EN PERSONAS JURÍDICAS)											
JUSTIFICANTE ABONO DE TASAS											
L	R	ECUA	ADROS	<u>I</u> Para la admin	IISTR	ACIÓI	N				
FECHA Y FIRMA SUSPENSO FECHA Y I				MA PROPUESTA RES	FE	СНА Ү	FIRMA	A RESOLUCIÓN			