



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL OFRECIMIENTO DE LICENCIAS DE PLENO DERECHO

FECHA DE ENTRADA EN OEPM:

FECHA DE ENTRADA EN LUGAR DISTINTO A LA OEPM:

### 1. IDENTIFICACIÓN DE LA INVENCION

<b>MODALIDAD:</b> <input type="checkbox"/> PATENTE NACIONAL <input type="checkbox"/> MODELO DE UTILIDAD <input type="checkbox"/> PATENTE EUROPEA <input type="checkbox"/> CCP	<b>Nº DE SOLICITUD:</b>	<b>FECHA DE PRESENTACIÓN:</b>
---	-------------------------	-------------------------------

### 2. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE DE LA INSCRIPCIÓN (SI HAY VARIOS, INDÍQUESE EL PRIMERO)

NOMBRE Y APELLIDOS/DENOMINACIÓN SOCIAL				NIF/PASAPORTE	
DIRECCIÓN POSTAL		CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD	PROVINCIA	PAÍS RESIDENCIA	CODIGO PAÍS RESIDENCIA
PAÍS NACIONALIDAD		CÓDIGO PAÍS NACIONALIDAD			
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO	Nº TELÉFONO FIJO	Nº TELÉFONO MÓVIL	INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE		
			<input type="checkbox"/> CORREO POSTAL <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO		

### 3. IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE

REPRESENTACIÓN			Nº PODER GENERAL		
<input type="checkbox"/> EL SOLICITANTE NO ESTÁ REPRESENTADO	EL SOLICITANTE ESTÁ REPRESENTADO POR: <input type="checkbox"/> AGENTE DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> OTRO REPRESENTANTE				
ACTUACIÓN POR MEDIO DE AGENTE	NOMBRE	CÓDIGO DE AGENTE			
ACTUACIÓN POR MEDIO DE OTRO REPRESENTANTE	NOMBRE	DIRECCIÓN POSTAL	NIF/PASAPORTE		
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO	Nº TELÉFONO	INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE			
		<input type="checkbox"/> CORREO POSTAL <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO			

**El abajo firmante está dispuesto a autorizar que cualquier interesado utilice la invención en calidad de licenciataria, declarando que no ha otorgado con anterioridad ninguna licencia contractual exclusiva, y solicitando una reducción a la mitad de las tasas anuales que se devenguen a partir de esta fecha.**

### 4. ÍNDICE DE DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

<input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN DEL TITULAR DEL DERECHO <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DE PAGO DE TASA <input type="checkbox"/> OTROS DOCUMENTOS	<b>FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE</b>
---	--



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL OFRECIMIENTO DE LICENCIAS DE PLENO DERECHO

FECHA DE ENTRADA EN OEPM:

FECHA DE ENTRADA EN LUGAR DISTINTO A LA OEPM:

### 1. IDENTIFICACIÓN DE LA INVENCION

<b>MODALIDAD:</b> <input type="checkbox"/> PATENTE NACIONAL <input type="checkbox"/> MODELO DE UTILIDAD <input type="checkbox"/> PATENTE EUROPEA <input type="checkbox"/> CCP	<b>Nº DE SOLICITUD:</b>	<b>FECHA DE PRESENTACIÓN:</b>
---	-------------------------	-------------------------------

### 2. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE DE LA INSCRIPCIÓN (SI HAY VARIOS, INDÍQUESE EL PRIMERO)

NOMBRE Y APELLIDOS/DENOMINACIÓN SOCIAL				NIF/PASAPORTE	
DIRECCIÓN POSTAL		CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD	PROVINCIA	PAÍS RESIDENCIA	CODIGO PAÍS RESIDENCIA
PAÍS NACIONALIDAD		CÓDIGO PAÍS NACIONALIDAD			
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO	Nº TELÉFONO FIJO	Nº TELÉFONO MÓVIL	INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE		
			<input type="checkbox"/> CORREO POSTAL <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO		

### 3. IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE

REPRESENTACIÓN			(10) Nº PODER GENERAL	
<input type="checkbox"/> EL SOLICITANTE NO ESTÁ REPRESENTADO	EL SOLICITANTE ESTÁ REPRESENTADO POR: <input type="checkbox"/> AGENTE DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> OTRO REPRESENTANTE			
ACTUACIÓN POR MEDIO DE AGENTE	NOMBRE	CÓDIGO DE AGENTE		
ACTUACIÓN POR MEDIO DE OTRO REPRESENTANTE	NOMBRE	DIRECCIÓN POSTAL	NIF/PASAPORTE	
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO	Nº TELÉFONO	INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE		
		<input type="checkbox"/> CORREO POSTAL <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO		

**El abajo firmante está dispuesto a autorizar que cualquier interesado utilice la invención en calidad de licenciataria, declarando que no ha otorgado con anterioridad ninguna licencia contractual exclusiva, y solicitando una reducción a la mitad de las tasas anuales que se devenguen a partir de esta fecha.**

### 4. ÍNDICE DE DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

<input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN DEL TITULAR DEL DERECHO <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DE PAGO DE TASA <input type="checkbox"/> OTROS DOCUMENTOS	<b>FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE</b>
---	--

(A efectos meramente informativos. NO ADJUNTAR al presentar la solicitud)

## Información sobre Protección de Datos

**RESPONSABLE.** Oficina Española de Patentes y Marcas, O.A. Paseo de la Castellana 75, 28071 MADRID. **FINALIDAD.** Tramitación del expediente y publicidad registral. **LEGITIMACIÓN.** Ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y Ley 24/2015 de Patentes. **DESTINATARIOS.** El nombre y apellidos, nacionalidad y dirección postal del licenciante y del licenciatarario y, en su caso, los de sus representantes, se inscribirán en el Registro de Patentes y se publicarán en el Boletín Oficial de la Propiedad Industrial y en las bases de datos de la OEPM. Estos datos podrán ser transferidos a las organizaciones internacionales competentes en materia de Propiedad Industrial. **DERECHOS.** Los derechos reconocidos por la legislación vigente en materia de Protección de Datos se podrán ejercitar a través del correo electrónico [protecciondedatos@oepm.es](mailto:protecciondedatos@oepm.es). **INFORMACIÓN ADICIONAL.** <https://www.oepm.es/es/protecciondatosInventos.html>