

SOLICITUD DE TRANSFORMACIÓN DE MARCA DE LA UNIÓN EUROPEA

NÚMERO SOLICITUD:

(1) NÚMERO DE EXPEDIENTE DE ORIGEN Y CLASES OBJETO DE TRANSFORMACIÓN NÚMERO EXPEDIENTE DE ORIGEN: CLASES:	FECHA, HORA Y MINUTO DE PRESENTACIÓN EN O.E.P.M.:
(2) FECHAS RELATIVAS AL EXPEDIENTE DE ORIGEN F. SOLICITUD: F. PRIORIDAD: F. CONCESIÓN: F. TRANSMISIÓN PETICIÓN TRANSF. OEPM:	LUGAR, FECHA, HORA Y MINUTO DE PRESENTACIÓN EN LUGAR DISTINTO O.E.P.M.:

1. DATOS DEL SOLICITANTE

(3) SOLICITANTE: APELLIDOS O DENOMINACIÓN SOCIAL	NOMBRE	D.N.I./N.I.F.	CNAE	PYME
Sigue en página anexa				
(4) ESTADO NACIONALIDAD DEL SOLICITANTE	ESTADO DE RESIDENCIA DEL SOLICITANTE	ESTADO DE ESTABLECIMIENTO DEL SOLICITANTE		
(5) DIRECCIÓN DEL SOLICITANTE: CALLE, PLAZA, NÚMERO, PISO ETC.	CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD	PROVINCIA	PAÍS	
(6) DIRECCIÓN NOTIFICACIONES: CALLE, PLAZA, NÚMERO, PISO, ETC.	CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD	PROVINCIA	PAÍS	
(7) DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO DEL SOLICITANTE	Nº TELÉFONO	INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/> CORREO POSTAL		
(8) INDICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DEL SOLICITANTE SITO EN EL TERRITORIO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL LUGAR DE PRESENTACIÓN:				

2. DATOS DEL REPRESENTANTE

(9) REPRESENTACIÓN:				
EL SOLICITANTE NO ESTÁ REPRESENTADO	EL SOLICITANTE ESTÁ REPRESENTADO POR:	AGENTE PROPIEDAD INDUSTRIAL	EMPLEADO DE LA EMPRESA	OTRO REPRESENTANTE
(10) APELLIDOS DEL REPRESENTANTE (Y Nº DE COLEGIADO, SI FUERA AGENTE DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL)			NOMBRE	CÓD. AGENTE P.I./N.I.F.

3. ÍNDICE DE DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN Y FIRMAS

(11) ÍNDICE DE DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:	FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE	(12) NÚMERO DE PÁGINAS DE SOLICITUD:
REPRODUCCIÓN DE LA MARCA	CERTIFICADO PRIORIDAD UNIONISTA	
PODER DEL REPRESENTANTE	TRADUCCIÓN CERTIFICADO DE PRIORIDAD	
JUSTIFICANTE PAGO TASA SOLICITUD	CERTIFICADO PRIORIDAD EXPOSICIÓN	
JUSTIFICANTE PAGO TASA PRIORIDAD	TRADUCCIÓN CERTIFICADO P. EXPOSICIÓN	
REGLAMENTO DE USO	INFORME	
TRAD. PETICIÓN TRANSF. (EUIPO)	TRAD. DOC. ADJUNTA PETICIÓN TRANSF.	
	FIRMA DEL FUNCIONARIO	CONFIRMACIÓN Nº PÁGINAS FUNCIONARIO

NO CUMPLIMENTAR LOS RECUADROS EN ROJO