



# INSTANCIA DE SOLICITUD

Nº SOLICITUD:

FECHA Y HORA DE ENTRADA EN OEPM:

FECHA Y HORA DE ENTRADA EN LUGAR DISTINTO A LA OEPM:

LUGAR DE PRESENTACIÓN

CÓDIGO

## 1. IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

(1) MODALIDAD:

PATENTE DE INVENCION  MODELO DE UTILIDAD

(2) TIPO DE SOLICITUD:

SOLICITUD DIVISIONAL  
 CAMBIO DE MODALIDAD  
 TRANSFORMACIÓN SOLICITUD PATENTE EUROPEA  
 ENTRADA EN FASE NACIONAL DE SOLICITUD INTERNACIONAL PCT

(3) EXPEDIENTE PRINCIPAL O DE ORIGEN:

MODALIDAD:

Nº SOLICITUD:

FECHA PRESENTACIÓN:

El solicitante declara, por medio de esta instancia, tener derecho a presentar la solicitud arriba indicada

## 2. TÍTULO DE LA INVENCION (4)

## 3. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

(5) APELLIDOS Y NOMBRE /DENOMINACIÓN SOCIAL

NIF/PASAPORTE

DIRECCIÓN POSTAL

CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD

PROVINCIA

PAIS DE RESIDENCIA

CÓDIGO PAIS RESIDENCIA

PAIS DE NACIONALIDAD

CÓDIGO PAIS NACIONALIDAD

(6) CNAE

(7) PYME

DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO

Nº TELÉFONO FIJO

Nº TELÉFONO MÓVIL

(8) INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

CORREO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO

PORCENTAJE DE TITULARIDAD (9):

%

NOTA: DE NO ESPECIFICARSE DICHO PORCENTAJE, LA OEPM PRESUMIRÁ IGUALES LAS CUOTAS DE LOS SOLICITANTES.

EL SOLICITANTE TAMBIÉN ES INVENTOR (10):

SÍ

ESTE INVENTOR RENUNCIA A SER MENCIONADO

NO

MODOS DE OBTENCIÓN DEL DERECHO: (11)

INVENCION LABORAL  CONTRATO  SUCESION

OTROS

(Especificar): \_\_\_\_\_

(12) EL SOLICITANTE ES UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA ESPAÑOLA

SÍ

## 4. (13) OTROS SOLICITANTES Y/O INVENTORES

LOS DEMAS SOLICITANTES Y/O INVENTORES SE INDICAN EN HOJA COMPLEMENTARIA

### 5. IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE Y/O DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

(14) REPRESENTACIÓN			(15) 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
(16) ACTUACIÓN POR MEDIO DE AGENTE	APELLIDOS Y NOMBRE / DENOMINACIÓN SOCIAL			CÓDIGO DE AGENTE
(17) ACTUACIÓN POR MEDIO DE OTRO REPRESENTANTE	APELLIDOS Y NOMBRE			NIF/PASAPORTE
DIRECCIÓN POSTAL		CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD	PROVINCIA	PAÍS
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO		Nº TELÉFONO	(18) INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE	
			<input type="checkbox"/> CORREO POSTAL <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="checkbox"/> MÁRQUESE ESTA CASILLA CUANDO NO SE NOMBRE A REPRESENTANTE Y SE QUIERA UTILIZAR LA DIRECCIÓN ARRIBA INDICADA PARA CORRESPONDENCIA				

### 6. OTROS DATOS

(19) REIVINDICACIÓN DE PRIORIDAD		PAÍS ORIGEN	CODIGO PAÍS	FECHA	NÚMERO	
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO						
El solicitante declara, por medio de esta instancia, tener derecho a reivindicar la prioridad arriba indicada						
(20) REMISIÓN A SOLICITUD ANTERIOR		PAÍS ORIGEN	CODIGO PAÍS	FECHA	NÚMERO	
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO						
(21) EXPOSICIONES OFICIALES		NOMBRE		FECHA	LUGAR	
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO						
(22) EFECTUADO DEPÓSITO DE MATERIAL BIOLÓGICO	AUTORIDAD DE DEPÓSITO	CÓDIGO PAÍS	FECHA	NÚMERO	ORIGEN GEOGRÁFICO	FUENTE DE PROCEDENCIA
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO						
(23) RECURSO GENÉTICO		NÚMERO DE CERTIFICADO		NÚMERO DE REGISTRO		
<input type="checkbox"/> UTILIZACIÓN DE RECURSO GENÉTICO <input type="checkbox"/> UTILIZACIÓN DE CONOCIMIENTO TRADICIONAL						
LISTA DE SECUENCIAS DE AMINOÁCIDOS Y ÁCIDOS NUCLEICOS						
La descripción contiene una lista de secuencias biológicas en concordancia con la norma ST.25 OMPI <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO						
Se adjunta un soporte de datos legible por ordenador que incluye la lista de secuencias biológicas en concordancia con la norma ST.25 OMPI <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO						
El solicitante declara, por medio de esta instancia, que la información registrada en el soporte de datos legible por ordenador es idéntica a la contenida en la lista de secuencias biológicas incluida en la descripción de la versión escrita de esta solicitud						
(24) EL SOLICITANTE SE ACOGE A LA REDUCCIÓN DE TASAS PREVISTA EN EL ART. 186 DE LA LEY 24/2015 DE PATENTES POR SER EMPRENDEDOR EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS LEGALMENTE (Se adjunta instancia y documentación pertinente)					<input type="checkbox"/> SÍ	
(25) SE SOLICITA LA TRAMITACIÓN SEGÚN EL PROGRAMA DE CONCESIÓN ACELERADA DE PATENTES Y, SIMULTANEAMENTE, LA PUBLICACIÓN DE ESTA SOLICITUD DE PATENTE ANTES DE 18 MESES DESDE LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA DISPOSICIÓN ADICIONAL SEXTA DE LA LEY 24/2015 DE PATENTES Y DE LA CORRESPONDIENTE INSTRUCCIÓN.					<input type="checkbox"/> SÍ	

<input type="checkbox"/> (26) EL SOLICITANTE DISPONE DE UN INFORME DE INFORMACIÓN TECNOLÓGICA REALIZADO POR ESTA OFICINA PARA LA MISMA INVENCION	NÚMERO DE ITP:
--	----------------

**7. (27) ÍNDICE DE DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN / FECHA Y FIRMA**

<table><tr><td data-bbox="67 203 542 528"><input type="checkbox"/> DESCRIPCIÓN. Nº PÁGINAS: ____ <input type="checkbox"/> Nº DE REIVINDICACIONES: ____ <input type="checkbox"/> DIBUJOS. Nº PÁGINAS: ____ <input type="checkbox"/> LISTA DE SECUENCIAS. Nº PÁGINAS: ____ <input type="checkbox"/> SOPORTE LEGIBLE POR ORDENADOR DE LISTA DE SECUENCIAS <input type="checkbox"/> RESUMEN <input type="checkbox"/> FIGURA A PUBLICAR EN BOPI Nº: ____ <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE RENUNCIA A SER MENCIONADO/S COMO INVENTOR/ES</td><td data-bbox="542 203 1082 528"><input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE SOLICITUD <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE IET <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE PRIORIDAD <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE EXAMEN SUSTANTIVO <input type="checkbox"/> INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA. Nº HOJAS: ____ <input type="checkbox"/> DOCUMENTACIÓN RELATIVA A REDUCCIÓN DE TASAS <input type="checkbox"/> OTROS:</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> DESCRIPCIÓN. Nº PÁGINAS: ____ <input type="checkbox"/> Nº DE REIVINDICACIONES: ____ <input type="checkbox"/> DIBUJOS. Nº PÁGINAS: ____ <input type="checkbox"/> LISTA DE SECUENCIAS. Nº PÁGINAS: ____ <input type="checkbox"/> SOPORTE LEGIBLE POR ORDENADOR DE LISTA DE SECUENCIAS <input type="checkbox"/> RESUMEN <input type="checkbox"/> FIGURA A PUBLICAR EN BOPI Nº: ____ <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE RENUNCIA A SER MENCIONADO/S COMO INVENTOR/ES	<input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE SOLICITUD <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE IET <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE PRIORIDAD <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE EXAMEN SUSTANTIVO <input type="checkbox"/> INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA. Nº HOJAS: ____ <input type="checkbox"/> DOCUMENTACIÓN RELATIVA A REDUCCIÓN DE TASAS <input type="checkbox"/> OTROS:	<table><tr><td data-bbox="1082 203 1548 353">FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE</td></tr><tr><td data-bbox="1082 353 1548 528">FIRMA DEL FUNCIONARIO</td></tr></table>	FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE	FIRMA DEL FUNCIONARIO
<input type="checkbox"/> DESCRIPCIÓN. Nº PÁGINAS: ____ <input type="checkbox"/> Nº DE REIVINDICACIONES: ____ <input type="checkbox"/> DIBUJOS. Nº PÁGINAS: ____ <input type="checkbox"/> LISTA DE SECUENCIAS. Nº PÁGINAS: ____ <input type="checkbox"/> SOPORTE LEGIBLE POR ORDENADOR DE LISTA DE SECUENCIAS <input type="checkbox"/> RESUMEN <input type="checkbox"/> FIGURA A PUBLICAR EN BOPI Nº: ____ <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE RENUNCIA A SER MENCIONADO/S COMO INVENTOR/ES	<input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE SOLICITUD <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE IET <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE PRIORIDAD <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE EXAMEN SUSTANTIVO <input type="checkbox"/> INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA. Nº HOJAS: ____ <input type="checkbox"/> DOCUMENTACIÓN RELATIVA A REDUCCIÓN DE TASAS <input type="checkbox"/> OTROS:				
FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE					
FIRMA DEL FUNCIONARIO					

# INSTANCIA DE SOLICITUD

Nº SOLICITUD:

FECHA Y HORA DE ENTRADA EN OEPM:

FECHA Y HORA DE ENTRADA EN LUGAR DISTINTO A LA OEPM:

LUGAR DE PRESENTACIÓN

CÓDIGO

## 1. IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

(1) MODALIDAD:

PATENTE DE INVENCION  MODELO DE UTILIDAD

(2) TIPO DE SOLICITUD:

SOLICITUD DIVISIONAL  
 CAMBIO DE MODALIDAD  
 TRANSFORMACIÓN SOLICITUD PATENTE EUROPEA  
 ENTRADA EN FASE NACIONAL DE SOLICITUD INTERNACIONAL PCT

(3) EXPEDIENTE PRINCIPAL O DE ORIGEN:

MODALIDAD:

Nº SOLICITUD:

FECHA PRESENTACIÓN:

El solicitante declara, por medio de esta instancia, tener derecho a presentar la solicitud arriba indicada

## 2. TÍTULO DE LA INVENCION (4)

## 3. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

(5) APELLIDOS Y NOMBRE /DENOMINACIÓN SOCIAL

NIF/PASAPORTE

DIRECCIÓN POSTAL

CÓDIGO POSTAL Y  
LOCALIDAD

PROVINCIA

PAIS DE RESIDENCIA

CÓDIGO PAIS  
RESIDENCIA

PAIS DE NACIONALIDAD

CÓDIGO PAIS  
NACIONALIDAD

(6) CNAE

(7) PYME

DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO

Nº TELÉFONO FIJO

Nº TELÉFONO MÓVIL

(8) INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

CORREO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO

PORCENTAJE DE TITULARIDAD (9):

%

NOTA: DE NO ESPECIFICARSE DICHO PORCENTAJE, LA OEPM PRESUMIRÁ IGUALES LAS CUOTAS DE LOS SOLICITANTES.

EL SOLICITANTE TAMBIÉN  
ES INVENTOR (10):

SÍ

ESTE INVENTOR RENUNCIA A SER MENCIONADO

NO

MODOS DE OBTENCIÓN DEL DERECHO: (11)

INVENCION LABORAL  CONTRATO  SUCESION

OTROS

(Especificar): \_\_\_\_\_

(12) EL SOLICITANTE ES UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA ESPAÑOLA

SÍ

## 4. (13) OTROS SOLICITANTES Y/O INVENTORES

LOS DEMAS SOLICITANTES Y/O INVENTORES SE INDICAN EN HOJA COMPLEMENTARIA

### 5. IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE Y/O DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

(14) REPRESENTACIÓN			(15) 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			
(16) ACTUACIÓN POR MEDIO DE AGENTE	APELLIDOS Y NOMBRE / DENOMINACIÓN SOCIAL		CÓDIGO DE AGENTE	
(17) ACTUACIÓN POR MEDIO DE OTRO REPRESENTANTE			NIF/PASAPORTE	
DIRECCIÓN POSTAL		CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD	PROVINCIA	PAÍS
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO		Nº TELÉFONO	(18) INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE	
			<input type="checkbox"/> CORREO POSTAL <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="checkbox"/> MÁRQUESE ESTA CASILLA CUANDO NO SE NOMBRE A REPRESENTANTE Y SE QUIERA UTILIZAR LA DIRECCIÓN ARRIBA INDICADA PARA CORRESPONDENCIA				

### 6. OTROS DATOS

(19) REIVINDICACIÓN DE PRIORIDAD		PAÍS ORIGEN	CODIGO PAÍS	FECHA	NÚMERO
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO					
El solicitante declara, por medio de esta instancia, tener derecho a reivindicar la prioridad arriba indicada					
(20) REMISIÓN A SOLICITUD ANTERIOR		PAÍS ORIGEN	CODIGO PAÍS	FECHA	NÚMERO
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO					
(21) EXPOSICIONES OFICIALES		NOMBRE		FECHA	LUGAR
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO					
(22) EFECTUADO DEPÓSITO DE MATERIAL BIOLÓGICO	AUTORIDAD DE DEPÓSITO	CÓDIGO PAÍS	FECHA	NÚMERO	ORIGEN GEOGRÁFICO
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO					FUENTE DE PROCEDENCIA
(23) RECURSO GENÉTICO		NÚMERO DE CERTIFICADO		NÚMERO DE REGISTRO	
<input type="checkbox"/> UTILIZACIÓN DE RECURSO GENÉTICO <input type="checkbox"/> UTILIZACIÓN DE CONOCIMIENTO TRADICIONAL					
LISTA DE SECUENCIAS DE AMINOÁCIDOS Y ÁCIDOS NUCLEICOS					
La descripción contiene una lista de secuencias biológicas en concordancia con la norma ST.25 OMPI <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO					
Se adjunta un soporte de datos legible por ordenador que incluye la lista de secuencias biológicas en concordancia con la norma ST.25 OMPI <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO					
El solicitante declara, por medio de esta instancia, que la información registrada en el soporte de datos legible por ordenador es idéntica a la contenida en la lista de secuencias biológicas incluida en la descripción de la versión escrita de esta solicitud					
(24) EL SOLICITANTE SE ACOGE A LA REDUCCIÓN DE TASAS PREVISTA EN EL ART. 186 DE LA LEY 24/2015 DE PATENTES POR SER EMPRENDEDOR EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS LEGALMENTE (Se adjunta instancia y documentación pertinente)					<input type="checkbox"/> SÍ
(25) SE SOLICITA LA TRAMITACIÓN SEGÚN EL PROGRAMA DE CONCESIÓN ACELERADA DE PATENTES Y, SIMULTANEAMENTE, LA PUBLICACIÓN DE ESTA SOLICITUD DE PATENTE ANTES DE 18 MESES DESDE LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA DISPOSICIÓN ADICIONAL SEXTA DE LA LEY 24/2015 DE PATENTES Y DE LA CORRESPONDIENTE INSTRUCCIÓN.					<input type="checkbox"/> SÍ

<input type="checkbox"/> (26) EL SOLICITANTE DISPONE DE UN INFORME DE INFORMACIÓN TECNOLÓGICA REALIZADO POR ESTA OFICINA PARA LA MISMA INVENCION	NÚMERO DE ITP:
--	----------------

**7. (27) ÍNDICE DE DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN / FECHA Y FIRMA**

<input type="checkbox"/> DESCRIPCIÓN. Nº PÁGINAS: ____ <input type="checkbox"/> Nº DE REIVINDICACIONES: ____ <input type="checkbox"/> DIBUJOS. Nº PÁGINAS: ____ <input type="checkbox"/> LISTA DE SECUENCIAS. Nº PÁGINAS: ____ <input type="checkbox"/> SOPORTE LEGIBLE POR ORDENADOR DE LISTA DE SECUENCIAS <input type="checkbox"/> RESUMEN <input type="checkbox"/> FIGURA A PUBLICAR EN BOPI Nº: ____ <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE RENUNCIA A SER MENCIONADO/S COMO INVENTOR/ES	<input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE SOLICITUD <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE IET <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE PRIORIDAD <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE EXAMEN SUSTANTIVO <input type="checkbox"/> INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA. Nº HOJAS: ____ <input type="checkbox"/> DOCUMENTACIÓN RELATIVA A REDUCCIÓN DE TASAS <input type="checkbox"/> OTROS:	FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE
		FIRMA DEL FUNCIONARIO

Á

## 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 solicitante y, en su caso, los de su representante, así como el nombre y apellidos del inventor, 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 serán 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.** <http://www.oepm.es/es/protecciondatosInvenciones.html>