



FECHA DE ENTRADA EN OEPM:

FECHA DE ENTRADA EN LUGAR DISTINTO A LA OEPM:

DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA DE OPOSICIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OPOSICIÓN

Nº DE OPOSICIÓN:	FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OPOSICIÓN:
OPONENTE: APELLIDOS Y NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL (SI HAY VARIOS, INDÍQUESE EL PRIMERO)	NIF/PASAPORTE

2. IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD DE MODELO DE UTILIDAD IMPUGNADA

NÚMERO SOLICITUD: U
TITULAR O SOLICITANTE: APELLIDOS Y NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL (SI HAY VARIOS, INDÍQUESE EL PRIMERO)

3. ÍNDICE DE DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

<input type="checkbox"/> ALEGACIONES. Nº PÁGINAS: <input type="checkbox"/> DOCUMENTACIÓN ADICIONAL. Nº PÁGINAS: <input type="checkbox"/> OTROS:	FIRMA DEL Oponente O REPRESENTANTE

FECHA DE ENTRADA EN OEPM:

FECHA DE ENTRADA EN LUGAR DISTINTO A LA OEPM:

DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA DE OPOSICIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OPOSICIÓN

Nº DE OPOSICIÓN:	FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OPOSICIÓN:
OPONENTE: APELLIDOS Y NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL (SI HAY VARIOS, INDÍQUESE EL PRIMERO)	NIF/PASAPORTE

2. IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD DE MODELO DE UTILIDAD IMPUGNADA

NÚMERO SOLICITUD: U
TITULAR O SOLICITANTE: APELLIDOS Y NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL (SI HAY VARIOS, INDÍQUESE EL PRIMERO)

3. ÍNDICE DE DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

<input type="checkbox"/> ALEGACIONES. Nº PÁGINAS: <input type="checkbox"/> DOCUMENTACIÓN ADICIONAL. Nº PÁGINAS: <input type="checkbox"/> OTROS:	FIRMA DEL Oponente O REPRESENTANTE
---	------------------------------------