

**SOLICITUD INSCRIPCIÓN DE CAMBIO DE
DIRECCIÓN DEL TITULAR O DEL
NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL REPRESENTANTE
DE DISEÑO INDUSTRIAL**

N.º

(1) TITULAR REGISTRAL (NOMBRE Y DOMICILIO ACTUALMENTE INSCRITOS)

CAMBIO QUE DESEA INSCRIBIRSE:

DIRECCIÓN DEL TITULAR

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

DIRECCIÓN DEL REPRESENTANTE

INDÍQUESE EL NUEVO NOMBRE O DIRECCIÓN QUE DESEA INSCRIBIRSE:

(2) REGISTROS AFECTADOS		REGISTROS AFECTADOS		REGISTROS AFECTADOS		REGISTROS AFECTADOS		REGISTROS AFECTADOS	
NÚMERO-DÍGITO	S/R	NÚMERO-DÍGITO	S/R	NÚMERO-DÍGITO	S/R	NÚMERO-DÍGITO	S/R	NÚMERO-DÍGITO	S/R
								SI CONTINUA LISTADO EN ANEXO. MÁRQUESE EL RECUADRO	
								TOTAL REGISTROS AFECTADOS INCLUYENDO ANEXOS	

AGENTE/REPRESENTANTE (NOMBRE Y DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA. SI AGENTE P.I., NOMBRE Y CÓDIGO) (RELLÉNESE ÚNICAMENTE POR PROFESIONALES)

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

AUTORIZACIÓN AGENTE O REPRESENTANTE
JUSTIFICANTE ABONOS DE TASAS

FECHA Y FIRMA DE LA SOLICITUD

(VER COMUNICACIÓN AL DORSO)

FECHA Y FIRMA SUSPENSO	FECHA Y FIRMA PROPUESTA RESOLUCIÓN	FECHA Y FIRMA RESOLUCIÓN
-------------------------------	---	---------------------------------

**SOLICITUD INSCRIPCIÓN DE CAMBIO DE
DIRECCIÓN DEL TITULAR O DEL
NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL REPRESENTANTE
DE DISEÑO INDUSTRIAL**

N.º

(1) TITULAR REGISTRAL (NOMBRE Y DOMICILIO ACTUALMENTE INSCRITOS)

CAMBIO QUE DESEA INSCRIBIRSE:

DIRECCIÓN DEL TITULAR

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

DIRECCIÓN DEL REPRESENTANTE

INDÍQUESE EL NUEVO NOMBRE O DIRECCIÓN QUE DESEA INSCRIBIRSE:

(2) REGISTROS AFECTADOS		REGISTROS AFECTADOS		REGISTROS AFECTADOS		REGISTROS AFECTADOS		REGISTROS AFECTADOS	
NÚMERO-DÍGITO	S/R	NÚMERO-DÍGITO	S/R	NÚMERO-DÍGITO	S/R	NÚMERO-DÍGITO	S/R	NÚMERO-DÍGITO	S/R
								SI CONTINUA LISTADO EN ANEXO. MÁRQUESE EL RECUADRO	
								TOTAL REGISTROS AFECTADOS INCLUYENDO ANEXOS	

AGENTE/REPRESENTANTE (NOMBRE Y DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA. SI AGENTE P.I., NOMBRE Y CÓDIGO) (RELLÉNESE ÚNICAMENTE POR PROFESIONALES)

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

AUTORIZACIÓN AGENTE O REPRESENTANTE
JUSTIFICANTE ABONOS DE TASAS

FECHA Y FIRMA DE LA SOLICITUD

(VER COMUNICACIÓN AL DORSO)

FECHA Y FIRMA SUSPENSO

FECHA Y FIRMA PROPUESTA RESOLUCIÓN

FECHA Y FIRMA RESOLUCIÓN

La presente solicitud tiene por objeto inscribir en el Registro de Diseños el cambio de dirección del titular o del nombre o dirección del representante de los diseños identificados como “registros afectados” en el impreso de solicitud. El plazo máximo para la resolución y notificación de esta solicitud es de 6 meses si en su tramitación no sufriera ningún suspenso, o de 8 meses si concurriera esta circunstancia. Transcurridos estos plazos sin notificación de la resolución, podrá entenderse estimada dicha solicitud por silencio administrativo.

Los plazos anteriormente indicados se contarán a partir de la fecha que figura en el taladro mecánico efectuado en este impreso.

Si la solicitud no hubiera sido presentada directamente ante la OEPM, la fecha a tomar en consideración será la de recepción de la solicitud en la OEPM. Esta fecha le será comunicada oportunamente.

Si se necesitara información sobre la tramitación de este expediente de inscripción, podrá solicitarse indicándose el número de la misma que consta en el cajetín correspondiente de este recibo de presentación, llamando al teléfono nº 902 157 530 o personándose en las oficinas de este Organismo, sitas en Madrid, Paseo Castellana, 75.

**SOLICITUD INSCRIPCIÓN DE CAMBIO DE
DIRECCIÓN DEL TITULAR O DEL
NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL REPRESENTANTE
DE DISEÑO INDUSTRIAL**

N.º

(1) TITULAR REGISTRAL (NOMBRE Y DOMICILIO ACTUALMENTE INSCRITOS)

CAMBIO QUE DESEA INSCRIBIRSE:

DIRECCIÓN DEL TITULAR	NOMBRE DEL REPRESENTANTE	DIRECCIÓN DEL REPRESENTANTE
------------------------------	---------------------------------	------------------------------------

INDÍQUESE EL NUEVO NOMBRE O DIRECCIÓN QUE DESEA INSCRIBIRSE:

(2) REGISTROS AFECTADOS		REGISTROS AFECTADOS		REGISTROS AFECTADOS		REGISTROS AFECTADOS		REGISTROS AFECTADOS	
NÚMERO-DÍGITO	S/R	NÚMERO-DÍGITO	S/R	NÚMERO-DÍGITO	S/R	NÚMERO-DÍGITO	S/R	NÚMERO-DÍGITO	S/R
								SI CONTINUA LISTADO EN ANEXO. MÁRQUESE EL RECUADRO	
								TOTAL REGISTROS AFECTADOS INCLUYENDO ANEXOS	

AGENTE/REPRESENTANTE (NOMBRE Y DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA. SI AGENTE P.I., NOMBRE Y CÓDIGO) (RELLÉNESE ÚNICAMENTE POR PROFESIONALES)

<p>DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:</p> <p>AUTORIZACIÓN AGENTE O REPRESENTANTE</p> <p>JUSTIFICANTE ABONOS DE TASAS</p>	<p>FECHA Y FIRMA DE LA SOLICITUD</p> <p style="text-align: right;">(VER COMUNICACIÓN AL DORSO)</p>
--	--

FECHA Y FIRMA SUSPENSO	FECHA Y FIRMA PROPUESTA RESOLUCIÓN	FECHA Y FIRMA RESOLUCIÓN
------------------------	------------------------------------	--------------------------

3. EJEMPLAR PARA INFORMATIZACIÓN

NO CUMPLIMENTAR RECUADROS ENMARCADOS EN ROJO

Mod. 3303j

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

ESTE IMPRESO SOLO PUEDE SER UTILIZADO CUANDO, MANTENIÉNDOSE IDÉNTICA LA PERSONALIDAD DEL TITULAR REGISTRAL SE HUBIERA PRODUCIDO UNA MODIFICACIÓN EN SU DIRECCIÓN. ASIMISMO, ESTE IMPRESO SOLO PODRÁ UTILIZARSE CUANDO MANTENIÉNDOSE LA MISMA PERSONA DEL REPRESENTANTE, ESTE HUBIERA CAMBIADO DE NOMBRE (MEDIANTE LA OPORTUNA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO CIVIL) O DE DOMICILIO PROFESIONAL.

1. TITULAR REGISTRAL

Deberá indicarse la dirección del titular o dirección o nombre del representante inscritos en el Registro de Diseños y cuyo cambio origina esta solicitud.

1) Se deberá indicar el número del expediente y el dígito de control.

Ej.:	NÚMERO-DÍGITO 500.008-3
------	-----------------------------------

2) Si todos los registros no cupieran en el impreso de solicitud, podrá adjuntarse - por triplicado - con el resto de los registros, siempre en vertical y en columnas, a la manera del impreso de solicitud. En este caso se hará constar la existencia del anexo en el recuadro correspondiente y en el índice de documentos que se acompañan.

3) S/R: No rellenar este campo. Sólo para uso de la Administración.

CODIGOS DE PROVINCIAS

01	Álava
02	Albacete
03	Alicante
04	Almería
05	Ávila
06	Badajoz
07	Illes. Balears
08	Barcelona
09	Burgos
10	Cáceres
11	Cádiz
12	Cas. de la Plana
13	Ciudad Real
14	Córdoba
15	A Coruña
16	Cuenca
17	Girona
18	Granada
19	Guadalajara
20	Guipúzcoa
21	Huelva
22	Huesca
23	Jaén
24	León
25	Lleida
26	La Rioja
27	Lugo
28	Madrid
29	Málaga
30	Murcia
31	Navarra
32	Ourense
33	Asturias
34	Palencia
35	Las Palmas
36	Pontevedra
37	Salamanca
38	Sta. Cruz Tenerife
39	Cantabria
40	Segovia
41	Sevilla
42	Soria
43	Tarragona
44	Teruel
45	Toledo
46	Valencia
47	Valladolid
48	Vizcaya
49	Zamora
50	Zaragoza
51	Ceuta
52	Melilla

CÓDIGOS DE PAÍSES

DE	Alemania
AU	Australia
AT	Austria
BE	Bélgica
CA	Canadá
DK	Dinamarca
ES	España
US	Estados Unidos
FI	Finlandia
FR	Francia
GR	Grecia
NL	Países Bajos
IE	Reino Unido
IT	Italia
GB	Inglaterra
JP	Japón
LU	Luxemburgo
NO	Noruega
PT	Portugal
SE	Suecia
CH	Suiza
WP	OMPI
EM	OAMI

(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, Ley 24/2015 de Patentes y Ley 20/2003 de Protección Jurídica del Diseño Industrial. **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 diseñador, se inscribirán en el Registro de Diseños 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. **INFORMACIÓN ADICIONAL.**

<https://www.oepm.es/es/protecciondatosDisenos.html>