

4. DATOS DEL REPRESENTANTE (CONTINUACIÓN)

(14) DIRECCIÓN DEL REPRESENTANTE: CALLE, PLAZA, NÚMERO, PISO, ETC.		CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD	PROVINCIA	PAÍS
(15) DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO DEL REPRESENTANTE		Nº. TELÉFONO	(16) INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE	
			CORREO ELECTRÓNICO	CORREO
(17) INDICACIÓN DE LA SUCURSAL DEL REPRESENTANTE SITA EN EL TERRITORIO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL LUGAR DE PRESENTACIÓN				
(18) ACREDITACIÓN DEL PODER DE REPRESENTACIÓN:				
EL PODER SE APORTA CON ESTA SOLICITUD	EL PODER SE APORTARÁ EN SU MOMENTO	EL PODER OBRA EN EL EXPEDIENTE Nº.: _____	REPRESENTANTE CON PODER GENERAL Nº.: _____	

5. INDICACIÓN REGISTROS AFECTADOS

6. CONDICIONES DEL CONTRATO DE LICENCIA/SUBLICENCIA

(19) REGISTROS AFECTADOS			(19) REGISTROS AFECTADOS			(20) CLASE DE LICENCIA/SUBLICENCIA:										
MOD	NÚMERO/DÍGITO	S/R	MOD	NÚMERO/DÍGITO	S/R											
						<table border="0"> <tr> <td>EXCLUSIVA</td> <td>TOTAL</td> <td>LIMITADA</td> <td>INDEFINIDA</td> <td>CON PODER DE CEDER</td> </tr> <tr> <td>NO EXCLUSIVA</td> <td>PARCIAL</td> <td>ILIMITADA</td> <td>TEMPORAL</td> <td>CON PODER DE SUBLICENCIAR</td> </tr> </table>	EXCLUSIVA	TOTAL	LIMITADA	INDEFINIDA	CON PODER DE CEDER	NO EXCLUSIVA	PARCIAL	ILIMITADA	TEMPORAL	CON PODER DE SUBLICENCIAR
EXCLUSIVA	TOTAL	LIMITADA	INDEFINIDA	CON PODER DE CEDER												
NO EXCLUSIVA	PARCIAL	ILIMITADA	TEMPORAL	CON PODER DE SUBLICENCIAR												
						<p>SI LA LICENCIA/SUBLICENCIA ES PARCIAL, LIMITADA O TEMPORAL, INDÍQUENSE LOS REGISTROS AFECTADOS Y PARA CADA UNO LOS PRODUCTOS/SERVICIOS, EL ÁREA GEOGRÁFICA O EL PLAZO PARA EL QUE SE OTORGA.</p>										
CONTINÚA EN PAGINA ANEXA																
TOTAL REGISTROS AFECTADOS INCLUYENDO ANEXOS: _____																

7. ÍNDICE DE DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN Y FECHA Y FIRMA

(21) DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:	FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE
DOCUMENTO PÚBLICO ACREDITATIVO DE LA LICENCIA	(Ver comunicación)
FORMULARIO OFICIAL CERTIFICADO DE LICENCIA	
FORMULARIO OFICIAL DOCUMENTO DE LICENCIA	
PODER DEL AGENTE O REPRESENTANTE	

RECUADROS PARA LA ADMINISTRACIÓN

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