

NÚMERO SOLICITUD:

**SOLICITUD DE REGISTRO DE MARCA**

(1) TIPO DE MARCA MARCA DE PRODUCTOS O SERVICIOS MARCA COLECTIVA MARCA DE GARANTÍA	MARCA DIVISIONAL MARCA TRANSFORMADA	FECHA, HORA Y MINUTO DE PRESENTACIÓN EN O.E.P.M.:
(2) DATOS COMPLEMENTARIOS PARA MARCAS DIVISIONALES Y TRANSFORMADAS EXP. ORIGEN: NÚMERO: F. SOLICITUD: F. PRIORIDAD: F. CONCESIÓN: DIVISIÓN Nº: ____ DE ____ CLASES:		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) LEGITIMACIÓN: 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 FAX	Nº TELÉFONO	INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE	
			CORREO	CORREO ELECTRÓNICO FAX
(8) INDICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DEL SOLICITANTE. SITO EN EL TERRITORIO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL LUGAR DE PRESENTACIÓN:				

NO CUMPLIMENTAR LOS RECUADROS ENMARCADOS EN ROJO

**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	_____
	FIRMA DEL FUNCIONARIO	CONFIRMACIÓN Nº PÁGINAS FUNCIONARIO
		_____

Mod. 41011