

SOLICITUD DE REGISTRO MARCA - PERSONA NATURAL

(Formulario F0625)

Hora / fecha de recepción y sello						
					ción de la marca	
				8	3x8cms	
	INSTITUTO SAL	VADOREÑO DE	LA PROPIEDA	AD INTELECT	UAL	
		DATOS DEL S	OLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO:					DUI:	
FDAD.			PROFESIÓN:			
EDAD:			PROFESION:			
DIRECCIÓN O DOMICILIO	O COMPLETO:					
NACIONALIDAD:				7	A-6°	
CALIDAD EN QUE ACTUA	\ :					
☐ Personal ☐ Apoderado					☐ Gestor Oficioso	3
Si es Apoderado , datos o	le inscrinción de Por	der en el Registro	de Comercio:			
		ici cii ci negistie			991	
Número	Libro		de Otros Coi	ntratos Mercai	ntiles	
Si actúa como Gestor Of	icioso , justificar grav	vedad y urgencia	con base a la c	cual compadec	e en tal carácter:	
		DATOS DE	L TITULAR			
NOMBRE COMPLETO:		DATUS DE	LIIIULAK		DUI:	5.900
NOWIERE CONFLETO.					DOI .	
DIRECCIÓN O DOMICILIO	O COMPLETO:					
NACIONALIDAD:						
		DATOS DE	1 4 4 4 4 5 6 4			
IDENTIFICACIÓN DE LA M	MARCA: (Oncional v		LA MARCA	I. (En caso de o	uue la marca esté con	ctituida nor
			TRADUCCIÓN: (En caso de que la marca esté constituida por algún elemento denominativo en idioma distinto al			
y símbolo)			castellano):			u
TIPO DE MARCA:						
☐ De producto		☐ De servicios		☐ De produc	cto y servicio	



Proporcionar el número de clase, y a continuación de éste, detallar la lista específica de los productos y/o servicios.						
(si el espacio no es suficiente, escribir en hoja anexa)						
RESERVAS: (marcar solamente una reserva) □ El derecho de utilizar la marca en cualquier tipo de letra, color o combinación de colores						
\square El derecho de utilizar la marca tal como se presenta						
□Otra: (especificar)						
PETICIONES:						
Inscribir la marca solicitada						
PRIORIDAD:						
□ Agregar documentación adjunta □ Se invoca prioridad País No.: □ Otra: (especificar)						
ANEXOS:						
☐ Continuación de lista de productos/servicios que ampara la marca						
□ Documentos de personería (especificar)						
□ Documento de fianza (gestor oficioso)						
☐ Autorización de terceros						
☐ Solicitud prioritaria en el extranjero						
□ Otro: (especificar)						
NOTIFICACIONES						
Dirección de correo Electrónico (e-mail) (utilizar letra de molde)						
Persona(s) autorizada(s) para recibir notificaciones :						
LUGAR Y FECHA:						
FIRMA SOLICITANTE	SELLO ABOGADO (únicamente en caso de ser apoderado)					