

SOLICITUD DE REGISTRO

NOMBRE COMERCIAL O EMBLEMA - PERSONA NATURAL
(Formulario F0633)

Hora / fecha de presentación y sello		Reproducción del Nombre Comercial o Emblema 8x8cms	
INSTITUTO SALVADOREÑO DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL			
DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO:		DUI:	
EDAD:		PROFESION:	
DIRECCIÓN O DOMICILIO COMPLETO:			
NACIONALIDAD:			
CALIDAD EN QUE ACTUA: ☐ Personal ☐ Apoderado ☐ Gestor Oficioso			
Si es Apoderado, datos de inscripción de Poder en el Registro de Comercio: Número Libro De Otros Contratos Mercantiles			
Si actúa como Gestor Oficioso, justificar gravedad y urgencia con base a la cual compadece en tal carácter:			
DATOS DEL TITULAR			
NOMBRE COMPLETO:		DUI:	
DIRECCIÓN O DOMICILIO COMPLETO:		PROFESIÓN:	
NACIONALIDAD:			
NOMBRE O IDENTIFICACIÓN DEL NOMBRE COMERCIAL O EMBLEMA			
NOMBRE O IDENTIFICACION DEL NOMBRE COMERCIAL/EMBLEMA:			

TIPO DE SIGNO DISTINTIVO:

☐ Nombre Comercial

☐ Emblema

TRADUCCION: (En caso de que el nombre comercial esté constituida por algún elemento denominativo en idioma distinto al castellano):

ESPECIFICAR QUE IDENTIFICARÁ EL NOMBRE COMERCIAL/EMBLEMA:

☐ Empresa

☐ Establecimiento

GIRO O ACTIVIDAD MERCANTIL DE LA EMPRESA O ESTABLECIMIENTO(S) QUE IDENTIFICA:
(si el espacio no es suficiente, escribir al reverso o en hoja anexa)

RESERVAS:

☐ El derecho de utilizar el signo distintivo en cualquier tipo de letra, color o combinación de colores

☐ El derecho de utilizar el signo distintivo tal como se presenta

☐ Otra: (especificar)

PETICIONES:

☐ Inscribir el signo distintivo solicitado

PRIORIDAD

Indicar si invoca primer uso comercial:

ANEXOS:

☐ Continuación de giro o actividad mercantil de la empresa o establecimiento que identifica

☐ Documentos de personería (especificar)

☐ Documentos de fianza (gestor oficioso)

☐ Agregar documentación adjunta

☐ 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)
--------------------------	---