

**DELEGATURA PROPIEDAD INDUSTRIAL
FORMULARIO DE AFECTACIONES**

1. TIPO DE SOLICITUD INSCRIPCIÓN DESANOTACIÓN

1.1 IDENTIFICACION DEL TRÁMITE

- Patente/PCT Patente de Modelo de utilidad/PCT Diseño Esquema de Trazado de Circuito
 Marca Lema Nombre Comercial/ Enseña Denominación de Origen

1.2. IDENTIFICACIÓN: _____

No. DE CERTIFICADO	VIGENCIA	NÚMERO DE EXPEDIENTE

NOTA: Si el espacio anterior no es suficiente, por favor relacione los datos de los demás signos/nuevas creaciones con respecto de los que se solicita la inscripción de la afectación correspondiente en hoja anexa, o utilice un formulario sustancialmente igual a este.

2. DATOS DEL TITULAR PERSONA NATURAL PERSONA JURÍDICA

Nombre o Denominación / Nombre Social
Nombre del Representante

Tipo de Empresa: Micro Pequeña Mediana Otra

Documento de Identificación: C.C. C.E. NIT NUPI Otro

Número identificación:

Nacionalidad/ País de Constitución:	Dirección del Titular	
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico

3. DATOS DEL APODERADO

Apellidos y Nombre	Documento de identificación	Tarjeta profesional
Dirección del Representante		
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico

Número de Radicación o Protocolo de poder general: _____

4. CAMBIO DE NOMBRE CAMBIO DE DOMICILIO CAMBIO DE DIRECCIÓN

De: _____
Tal como aparece actualmente en el registro

A: _____
Nuevo (Tal como debe quedar en el registro)

Nacionalidad/ País de Constitución:		Dirección del Titular	
Dirección electrónica		No. Fax	Número telefónico

5. EMBARGO MEDIDAS CAUTELARES

Nombre de la persona que ejerce la acción			
Código postal	Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico

NOTA: Si el espacio anterior no es suficiente, por favor relacione las afectaciones con respecto de las que se solicita inscripción en hoja anexa, o utilice un formulario sustancialmente igual a este.

6. MODIFICACIÓN Ó LIMITACIÓN A REIVINDICACIONES (Art. 70 Decisión 486)

Comprobante de pago No.: _____ Fecha: _____

7. ANEXOS

- Comprobante de pago de la tasa para la presentación de la solicitud(es)
- Poder, si fuere el caso con el que se acredita la representación.
- Copia de la solicitud con sus anexos en medio magnético.

No. Fecha:

8. FIRMA (S)

Nombre de la Firmante

Firma

C.C.:

Tarjeta Profesional