

**DIRECCIÓN DE SIGNOS DISTINTIVOS  
REGISTRO DE MARCAS Y LEMAS COMERCIALES**

Marca de:  Producto  Servicio  Colectiva  De certificación  Lema comercial

1. DATOS DEL SOLICITANTE:  Persona natural  Persona Jurídica

Apellido(s): (tratándose sólo de persona natural:)	Nombre(s): (tratándose sólo de persona natural)
--	---

Designación oficial completa de la entidad/nombre social: (diligenciar tratándose de persona jurídica)

Nombre del representante legal \_\_\_\_\_

Documento de identificación:  C.C.  C.E.  NIT  Otro \_\_\_\_\_

Número de identificación: \_\_\_\_\_

Nacionalidad del solicitante/País de Constitución	Dirección del solicitante	
	País _____	Ciudad _____
Correo electrónico	No. Fax	Número telefónico

Tipo de empresa:  Micro  Pequeña  Mediana  Otra: \_\_\_\_\_ (Indique que tipo)

2. DATOS DEL APODERADO:

Apellido(s) y nombre(s)	No. Documento identidad	No. Tarjeta profesional
Dirección para envío de correspondencia	Correo electrónico	
País	No. Telefónico	
Estado - Ciudad	No. Fax	
Número de Radicación o Protocolo de poder general _____		

3. SIGNO A REGISTRAR

Tipo de marca:

Nominativa  Figurativa

Mixta  Sonora

Tridimensional  Olfativa

Otras

Denominación del signo a registrar:

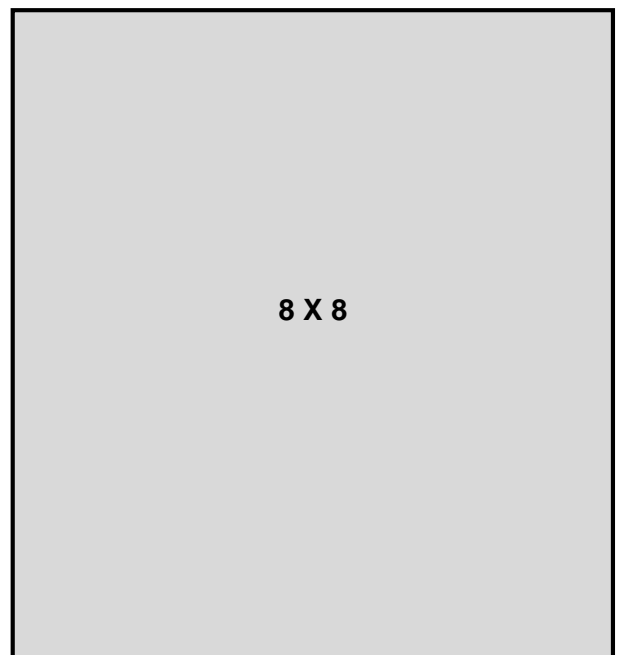
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Marca asociada si es lema:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



¿El solicitante desea que la Oficina registre y publique la marca en los caracteres estándar utilizados por ésta? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  En caso negativo indique el tipo de letra _____	¿El solicitante reivindica el color como característica distintiva de la marca? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  En caso afirmativo, por favor señálelo (s) en la etiqueta o relaciónelo (s) a continuación: _____ _____
--	--

Transliteración de la marca:	Traducción de la marca:
------------------------------	-------------------------

**4. REIVINDICACIONES**

<b>Prioridad por solicitud anterior:</b> No. de la solicitud cuya prioridad se reivindica  País de origen:  Fecha de Presentación:	<b>Prioridad de exposiciones:</b> No. de la solicitud cuya prioridad se reivindica  Nombre de la exposición:  Lugar de Celebración:  Fecha de presentación:
Si hay más de una prioridad relaciónela en documento anexo	

**5. PRODUCTOS Y/O SERVICIOS** (En caso de estar comprendidos en diferentes clases, agrupar de acuerdo con la Clasificación Internacional de Niza, precedido del grupo de la clase a la que corresponda, de menor a mayor).

Clase	Productos y/o servicios

**NOTA:** Si el espacio anterior no es suficiente, por favor relacione los productos y/o servicios solicitados en hoja anexa, siguiendo las instrucciones del punto 5 o utilizar un formulario sustancialmente igual a este, teniendo en cuenta que usted puede ampliar la tabla.

**6. ANEXOS**

- Comprobante de pago de la tasa para la presentación de la solicitud No. \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_
- Comprobante de pago de la tasa por concepto de reivindicación de prioridad No. \_\_\_\_\_
- Poder, si fuere el caso con el que se acredita la representación \_\_\_\_\_
- Artes finales 8 X 8 cm (1 ejemplar adicional al inserto en el formulario)
- Copia certificada de la solicitud cuya prioridad se reivindica \_\_\_\_\_
- La copia certificada de la solicitud cuya prioridad se reivindica se allegará dentro de los tres meses siguientes a la fecha de la presente solicitud
- Traducciones simples de la primera solicitud si se reivindica prioridad
- Certificado de registro en el caso del artículo 6quinquies del Convenio de París
- Arte con las dimensiones especificadas de la marca Tridimensional
- Anexo con clasificación de productos y/o servicios (en caso de necesitar más espacio de conformidad con el num. 5)
- Formulario de reducción de tasas a solicitud de registro para microempresas
- Copia de la solicitud y sus anexos en medios magnéticos.

<b>7. Firma</b>	
Nombre del Firmante	Firma
C.C	Tarjeta Profesional