

SOLICITUD PARA EL SERVICIO DE MARCAS

A.T.E.R. 36

Fecha:

Objeto de la solicitud

Marcar lo que corresponda

Duplicado	☐
Ampliación de zona	☐
Adjudicación	☐
Ampliación de Titularidad	☐
Renuncia	☐
Marca solicitada (ver al dorso)	☐
Transferencia (ver al dorso)	☐

Sin firma, sin domicilio, sin los
elementos requeridos en cada
caso, no se dará curso a lo
solicitado

Marca N

Carnet a nombre de:

L.C. ☐ L.E. ☐ D.N.I. ☐ C.U.I.T. ☐

L.C. ☐ L.E. ☐ D.N.I. ☐ C.U.I.T. ☐

L.C. ☐ L.E. ☐ D.N.I. ☐ C.U.I.T. ☐

Completar con todos los titulares o solicitantes y sus
respectivos números de documentos. En caso de ser
Sociedades, nombre completo, N de CUIT, agregar
copia de: Estatutos Sociales y poder de/los firmantes

Duplicado: Agregar exposición policial de extracción y/o sustracción, fotocopia del DNI (1 y 2 hoja) o constancia del CUIT y pago de la Tasa de Servicio.-

Ampliación de Zona: Agregar carnet original, pago de la Tasa de Servicio, fotocopia del DNI (1 y 2 hoja) o constancia del CUIT, detallar todos los Departamentos y Distritos en lo que desea operar.

Departamento: _____ Distrito: _____

Departamento: _____ Distrito: _____

Departamento: _____ Distrito: _____

Departamento: _____ Distrito: _____

Ampliación Titularidad (Solo entre Esposos): Agregar carnet original, pago de la Tasa de Servicio, fotocopia Acta de Matrimonio y fotocopia del DNI (1 y 2 hoja) de ambos.-

Apellido y Nombre: _____ Domicilio: _____

Calle: _____ N° _____ Tel° fono: _____ Provincia: _____

Adjudicación: Agregar carnet original, Oficio Judicial (aprobación de la adjudicación), fotocopia DNI (1 y 2 hoja), constancia del CUIT y pago de la Tasa de Servicio.-

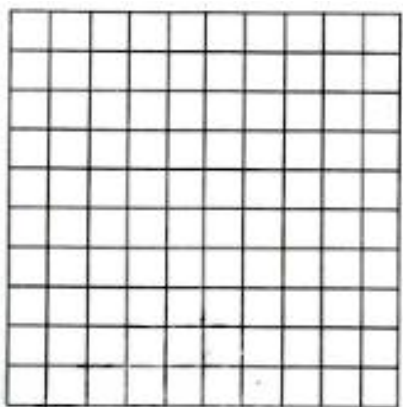
Renuncia: Agregar certificado Policial, Carnet Original y fotocopia DNI (1 y 2 hoja) o constancia del CUIT.-

Firma: _____ DNI _____ Domicilio _____

Localidad _____ Tel° fono _____ Provincia _____

MARCA SOLICITADA:

NÃ _____



Agregar: pago de la Tasa de Servicio, fotocopia del DNI (1Ãy 2Ãhoja) o constancia del CUIT a la presente solicitud

Apellido y Nombre	Doc. Identidad

Queda a criterio de la ATER

Firma del solicitante

Para operar en:

Departamento: _____ Distrito: _____

Departamento: _____ Distrito: _____

Departamento: _____ Distrito: _____

Transferencia: Agregar carnet original, pago de la Tasa de Servicio y fotocopia del CUIT y/o DNI (1Ãy 2Ãhoja)

Cedente:

Apellido y Nombre	Doc. Identidad

C¹ nyuge:

Apellido y Nombre	Doc. Identidad

Cesionario:

Apellido y Nombre	Doc. Identidad

Firmas: _____

Quien suscribe _____ Certifica que las firmas que anteceden son aut^o nticas
Juez o Escribano

Lugar _____ Fecha ____/____/____ Sello y Firma _____

Otros y/u observaciones: _____

Apoderado: Agregar fotocopia del poder, del DNI (1Ãy 2Ãhoja) y domicilio completo.-

FIRMA

LUGAR Y FECHA