



**CERTIFICADOS DE REGISTROS DE PATENTES**  
**POR FIRMAR: \_\_\_ POR CORREGIR: \_\_\_**

NRO.: \_\_\_\_\_

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_

Nº	Nº DE REGISTRO	PATENTE	TITULAR	TIPO	Nº DE PODER
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

*Información del Solicitante:*

<b>Nombres y Apellidos:</b>	<b>Cédula de Identidad</b>	<b>Teléfono Contacto</b>	<b>Firma</b>
<b>CORREO:</b>			
<i>Actuando en su condición de:</i>			
<b>Persona Natural:</b> <input type="checkbox"/>	<b>Rep. Persona Jurídica:</b> <input type="checkbox"/>	<b>Apoderado:</b> <input type="checkbox"/>	<b>Agente SAPI N°:</b> _____ <input type="checkbox"/>
<i>Autoriza para presentar y/o Retirarla a:</i>			
<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Cédula de Identidad</b>	<b>Teléfono Contacto</b>	

CONTROL SAPI		
1	2	3

**RECIBIDO CERTIFICADO DE REGISTRO**

**Nombre:** \_\_\_\_\_  
**C.I.:** \_\_\_\_\_  
**Fecha:** \_\_\_\_\_  
**Firma:** \_\_\_\_\_