

OFICINA DE REGISTRO DE PROPIEDAD INDUSTRIAL DE HONDURAS
FORMULARIO DE ACTUACIONES DERIVADAS

No. Solicitud	Fecha de Recepción (DD/MM/AAAA)
<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/> / <input style="width:90%;" type="text"/> / <input style="width:90%;" type="text"/>

Tipo de Actuación

Especificaciones del Signo

Modalidad	<input style="width:95%;" type="text"/>	Clase	<input style="width:95%;" type="text"/>
Nº Sol. / Reg.	<input style="width:200px;" type="text"/>	Tomo	<input style="width:50px;" type="text"/>
		Folio	<input style="width:50px;" type="text"/>
Denominación	<input style="width:95%;" type="text"/>		
Titular	<input style="width:95%;" type="text"/>		
Domicilio	<input style="width:95%;" type="text"/>		

Titulares Fusionados

Titular(es)	Domicilio
<input style="width:98%;" type="text"/>	<input style="width:98%;" type="text"/>
<input style="width:98%;" type="text"/>	<input style="width:98%;" type="text"/>
<input style="width:98%;" type="text"/>	<input style="width:98%;" type="text"/>

Derechos a Inscribir

<input style="width:98%;" type="text"/>	<input style="width:98%;" type="text"/>
<input style="width:98%;" type="text"/>	<input style="width:98%;" type="text"/>

Apoderado Legal Nombre

Dirección	<input style="width:95%;" type="text"/>	Firma y sello
Tel, Fax,	<input style="width:200px;" type="text"/>	Colegiado No.
e-mail	<input style="width:200px;" type="text"/>	

Sustituye Poder Nombre

Dirección	<input style="width:95%;" type="text"/>	Firma y sello
Tel, Fax,	<input style="width:200px;" type="text"/>	Colegiado No.
e-mail	<input style="width:200px;" type="text"/>	

USO EXCLUSIVO DE LA ORPIH

Documentación Poder Fusión Traspaso Tasas Timbre

Otros

Receptor

Revisado por:

OFICINA DE REGISTRO DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL

El suscrito registrador(a) de la propiedad industrial, conforme a las disposiciones vigentes, otorga resolución de inscripción a la presente actuación, de acuerdo a las siguientes especificaciones:

Especificaciones del Signo							
Nº Sol. / Reg.	<input type="text"/>	Tomo	<input type="text"/>	Folio	<input type="text"/>	Clase	<input type="text"/>
Denominación	<input type="text"/>						
Titular	<input type="text"/>						
Domicilio	<input type="text"/>						
Derechos Inscritos							
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Apoderado Legal	<input type="text"/>						
Sustituye Poder	<input type="text"/>						

<p>Doy fe que la información contenida en la Solicitud arriba indicada, concuerda con la documentación que corre agregada al expediente respectivo, el cual obra en el archivo de esta oficina. En consecuencia, otórguese la solicitud</p> <p style="text-align: center;">Tegucigalpa M.D.C.: _____</p> <p style="text-align: center;">Registrador(a) Oficina de Registro de la Propiedad Industrial</p>

* Adjuntar Timbre de L.5.00 (No aplica para cambio de domicilio)