

No. Solicitud	Fecha de Recepción (DD/MM/AAAA)
	/ /

<i>Especificaciones del Registro</i>	
Modalidad	<input style="width: 90%;" type="text"/>
	Tipo de Signo <input style="width: 150px;" type="text"/>
Nº Solicitud	<input style="width: 100px;" type="text"/> Registro <input style="width: 100px;" type="text"/> Tomo <input style="width: 100px;" type="text"/> Folio <input style="width: 100px;" type="text"/> Clase <input style="width: 100px;" type="text"/>
Denominación	<input style="width: 980px;" type="text"/>
Titular	<input style="width: 980px;" type="text"/>
Domicilio	<input style="width: 980px;" type="text"/>

Derechos a Inscribir	
Titular (No Aplica)	Nuevo Domicilio

Apoderado Legal	Nombre <input style="width: 980px;" type="text"/>
Dirección	Firma y sello
Tel	
e-mail	
Colegiado No.	

Sustituye Poder	Nombre <input style="width: 980px;" type="text"/>
Dirección	Firma y sello
Tel	
e-mail	
Colegiado No.	

USO EXCLUSIVO DE LA DIGEPIH

Documentación	Tasas <input type="checkbox"/>	Marca Vigente <input type="checkbox"/>	
Otros			

Revisado por Nombre

Firma