

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"/>

Titulares Fusionados	
Titular(es)	Domicilio

Derechos a Inscribir	
Fusión a favor de:	Domicilio

Apoderado Legal	Nombre <input style="width: 600px;" type="text"/>	
Dirección	<input style="width: 400px;" type="text"/>	Firma y sello
Tel	<input style="width: 400px;" type="text"/>	
e-mail	<input style="width: 400px;" type="text"/>	Colegiado No.

Sustituye Poder	Nombre <input style="width: 600px;" type="text"/>	
Dirección	<input style="width: 400px;" type="text"/>	Firma y sello
Tel	<input style="width: 400px;" type="text"/>	
e-mail	<input style="width: 400px;" type="text"/>	Colegiado No.

USO EXCLUSIVO DE LA DIGEPIH

Documentación	Poder <input type="checkbox"/>	Fusión <input type="checkbox"/>	Tasas <input type="checkbox"/>	Marca Vigente <input type="checkbox"/>
Otros	<input style="width: 800px;" type="text"/>			