

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

<i>Especificaciones del Registro</i>	
Modalidad	Tipo de Signo
Fecha inscripción	Registro Tomo Folio Clase
Denominación	
Titular	
Domicilio	

Periodo a Renovar De / / a / /

Apoderado Legal Nombre

Dirección	Firma y sello
Tel, Fax, e-mail	Colegiado No.

Sustituye Poder Nombre

Dirección	Firma y sello
Tel, Fax, e-mail	Colegiado No.

USO EXCLUSIVO DE LA DIGEPIH

Reclasificación	Clase Original	
Reclasificación Parcial/Clases encontradas	Nueva Clase / Clase seleccionada	

* Adjuntar: reclasificación parcial derivada de solicitud de renovación

Documentación

<input type="checkbox"/> Poder	<input type="checkbox"/> Pago de tasa de Renovación	<input type="checkbox"/> Sobre Tasa
<input type="checkbox"/> Pago Anualidades	<input type="checkbox"/> Timbre	<input type="checkbox"/> Otros:

Observaciones

Revisado por Nombre

Firma