

N. de solicitud	Fecha de Recepción
<input type="text"/>	<input type="text" value="/"/> <input type="text" value="/"/>

**Datos del Solicitante:**

Nombre:

Dirección:

**Especificaciones del Signo:**

El suscrito solicita información de antecedentes registrales conforme a las siguientes especificaciones:

<b>BUSQUEDA POR DENOMINACIÓN</b>			
<b>Modalidad</b>		<b>Clase</b>	

**Observaciones**

Declaro que estoy en conocimiento que el resultado de esta búsqueda **no** garantiza la no existencia de otra marca, lema o denominación comercial similar, ni esta información es vinculante para la oficina de registro de propiedad industrial. - **si pasados quince (15) días hábiles esta información no es reclamada por el interesado, pasara al archivo sin más trámite.**

Tegucigalpa, M.D.C. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del Interesado