

Nombre del país

LEY DE INDICACIONES GEOGRÁFICAS

Formulario nº XXXX

**SOLICITUD DE DENEGACIÓN O INVALIDACIÓN DEL REGISTRO DE UNA MARCA ENGAÑOSA**

**(De conformidad con la sección 36 de la Ley de IG)**

**(Sólo para uso oficial)**

[País]:

Fecha de recepción/cumplimentación:

Tasas recibidas el:

Sello de la OPI

**I. EN REFERENCIA A:**

Solicitud de registro/número de registro\* de la marca:

Fecha de cumplimentación/registro\*:

Solicitud/registro\* publicado en la revista

Nº..... Página.....Fecha....

**II – NOMBRE/S DEL/LOS SOLICITANTE/S**

(El solicitante principal debe completar esta sección)

(a) Nombre:.....

(b) Dirección:.....

Número de teléfono: ..... Número de fax: .....

Correo electrónico: .....

(c) Nacionalidad o ciudadanía/país: .....

(d) Situación jurídica: .....

(e) Dirección para la notificación en el PAÍS

**III- REPRESENTANTE/ABOGADO/AGENTE DEBIDAMENTE AUTORIZADO**

El siguiente (apoderado) ha sido designado por el solicitante como agente autorizado

- Acompaña a este formulario
- Debe cumplimentarse en un plazo de 2 meses a partir de la presentación de la solicitud de registro (Reglamento XXXX)

Nombre y dirección de contacto para toda comunicación

.....  
.....

Número de teléfono: ..... Número de fax: .....  
Correo electrónico: .....

Cuando se haya designado un apoderado, su dirección se considerará la dirección de contacto para toda comunicación (Reglamento XXXX).

**IV - MOTIVOS DE LA SOLICITUD**

Los motivos por los que se solicita la denegación o invalidación del registro de la marca arriba identificada son los siguientes:

.....  
.....  
.....

Información adicional

- Está contenida en el Anexo incluido en el presente formulario
- Los justificantes se adjuntan a este formulario

**IV - TASAS**

- Acompañan a este formulario

**V - LISTA DE ANEXOS**

- A- Poder;
- B- Estatuto y reglamento del solicitante;
- C- Justificantes
- D- Documentos relacionados exigidos por el Departamento de Derechos de Propiedad Intelectual;
- E- Pago de tasas

**VI- FIRMA DEL SOLICITANTE O DEL ABOGADO**

A- **Firma:** .....

B- **Nombre del firmante:** .....

C- **Título:** .....

D- **Fecha:** .....

**(Sólo para uso oficial)**

[País]:

Fecha de recepción/cumplimentación:

Tasas recibidas el:

Sello de la OPI

**ANEXO**

Si el espacio provisto en alguna de las casillas es insuficiente, utilice las hojas convencionales que se adjuntan a este formulario.