

Nombre del país

LEY DE INDICACIONES GEOGRÁFICAS

Formulario nº XXXX

**SOLICITUD DE DENEGACIÓN O INVALIDACIÓN DEL REGISTRO DE UNA MARCA QUE ENTRA
EN CONFLICTO CON UNA INDICACIÓN GEOGRÁFICA**

(De conformidad con la sección 35 de la Ley de IG)

(Sólo para uso oficial)

[País]:

Fecha de recepción/cumplimentación:

Tasas recibidas el:

Sello de la OPI

I. CON REFERENCIA A:

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

Fecha de presentación/registro*:

Solicitud/registro* Publicado en la revista

Nº..... Página.....Fecha....

II - SOLICITANTE(S)/NOMBRE

(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 la 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:**

<p>(Sólo para uso oficial) [País]: Fecha de recepción/cumplimentación: Tasas recibidas el: Sello de la OPI</p>

ANEXO

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