

FORMULARIO - FPI 52

FORMULARIO RECTIFICACIÓN EXTRACTOS PARA PUBLICACIÓN DE SOLICITUDES MARCAS / IG / DO (*)

(*) IMPORTANTE: Este formulario debe presentarse en el módulo Orientación al Solicitante de Marcas, además de este formulario debe de acompañarse una copia de la Solicitud.

En caso de enviar este formulario por correo electrónico, debe adjuntar copia de la Solicitud a: **inapi@inapi.cl**

Se recomienda revisar los extractos dentro de los 10 primeros días desde que se dicta la resolución que ACEPTA a trámite la Solicitud (la revisión demora aproximadamente dos días)

NÚMERO DE SOLICITUD

MARCA I.G. D.O.

DENOMINATIVA MIXTA ETIQUETA SONORA

TIPO COBERTURA

PRODUCTOS COLECTIVAS PRODUCTOS

SERVICIOS COLECTIVAS SERVICIOS

ESTABLEC. COMERCIAL ESTABLEC. INDUSTRIAL

FRASE DE PROPAGANDA DENOMINACIÓN ORIGEN

ACOMPaña ETIQUETA SI NO

ACOMPaña OTRO DOCUMENTO SI NO

DESCRIPCIÓN DE LO QUE SE PIDE RECTIFICAR

OBSERVACIÓN	SIGNO	COBERTURA	CLASE	NOMBRE SOLICITANTE	RUT SOLICITANTE	DIRECCIÓN DEL SOLICITANTE	NOMBRE DEL REPRESENTANTE	RUT DEL REPRESENTANTE	DOMICILIO DEL REPRESENTANTE	OTRA

OBSERVACIONES que considere relevantes