



USO EXCLUSIVO INAPI

Folio	
N° de Ingreso	
Fecha de presentación	

**FPI - 60**

**SOLICITUD DE REGISTRO DE MARCAS PARA ESTABLECIMIENTO COMERCIAL**

**SOLICITANTE**

Apellidos y Nombres o Razón Social					RUT	
					RUT	
Dirección					Fono	
Ciudad	Comuna	País	E-Mail			

**REPRESENTANTE**

Apellidos y Nombres					RUT	
Dirección						
Ciudad	Comuna	País	CHILE	E-Mail		

**MARCA / DENOMINACIÓN SOLICITADA**

Palabra o Denominación	Etiqueta	Mixta	Sonora

**TRADUCCIÓN AL ESPAÑOL DE LAS PALABRAS O DENOMINACIONES CONTENIDAS EN LA MARCA (SI PROCEDE)**

--

**DESCRIPCIÓN DE ETIQUETA (OBLIGATORIO)**

--

**PEGAR ETIQUETA (Máx. 7x7 Cm)**

--

**EN ESTE CUADRO INDICAR CON (X) LA/S CLASE/S DE PRODUCTOS QUE COMERCIALIZA**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34

**E. COMERCIAL DEBE ESPECIFICAR LA/S REGIONES**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16

**DE LA CLASE  ESPECIFICAR PRODUCTO/S QUE COMERCIALIZA**

--

CANTIDAD DE PÁGINAS DEL ANEXO	
-------------------------------	--

N° DE PODER
N° de Custodia Inapi

	PRIORIDAD
País	
Fecha	
N°	

Firma Solicitante o Apoderado