

1. DATOS DE LA MARCA			
Denominación o Título de la marca:		Fecha:	
Número de registro o de solicitud:		Fecha de solicitud o fecha de registro:	
Clase (s) internacional (es) Num. (s):	APLICADO A PROTEGER (PRODUCTOS Y/O SERVICIOS):		
Indique si desea traspasar más de un registro de marca mediante este formulario perteneciente al mismo titular: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, sírvase a rellenar los datos de cada registro en la siguiente página. **			
2. ORIGEN DEL CAMBIO*			
<input type="checkbox"/> El cambio de titular (traspaso) resulta de un contrato, se anexa: <input type="checkbox"/> Copia del contrato certificada <input type="checkbox"/> Extracto del contrato certificado o notariado <input type="checkbox"/> Certificado de transferencia simple <input type="checkbox"/> Documento de transferencia <input type="checkbox"/> El cambio de titular resulta de una fusión, se anexa: <input type="checkbox"/> Copia certificada del registro mercantil <input type="checkbox"/> Otro documento emitido por la autoridad competente <input type="checkbox"/> El cambio de titular no resulta de un contrato o de una fusión, se anexa: <input type="checkbox"/> Copia certificada conforme al original, del documento que prueba el cambio		<input type="checkbox"/> El traspaso aplicable a todos los productos y/o servicios. <input type="checkbox"/> El traspaso aplicable únicamente a los siguientes productos y/o servicios:	
*El documento seleccionado debe ser anexado físicamente.			
3. CEDENTE (TITULAR DEL REGISTRO O DE LA SOLICITUD)			
Nombres y apellidos:			
Cédula, Pasaporte (si es extranjero), o R.N.C. (si es una empresa):		Nacionalidad:	
Domicilio Legal (para recibir notificaciones) Calle:		Número:	Sector:
		Código Postal:	
Ciudad:	Estado/Provincia:	País:	
Teléfono <input type="checkbox"/> / Celular <input type="checkbox"/> / Fax <input type="checkbox"/>		Correo Electrónico:	
4. CESIONARIO (NUEVO TITULAR DEL REGISTRO O DE LA SOLICITUD)			
Nombres y apellidos:			
Cédula, Pasaporte (si es extranjero), o R.N.C. (si es una empresa):		Nacionalidad:	
Domicilio Legal (para recibir notificaciones) Calle:		Número:	Sector:
		Código Postal:	
Ciudad:	Estado/Provincia:	País:	
Teléfono <input type="checkbox"/> / Celular <input type="checkbox"/> / Fax <input type="checkbox"/>		Correo Electrónico:	

5. REPRESENTANTE DEL CEDENTE O CESIONARIO			
<input type="checkbox"/> Actúa como representante del cedente		<input type="checkbox"/> Actúa como representante del cesionario	
Nombres y apellidos:		<input type="checkbox"/> El poder ya obra en posesión de la Oficina <input type="checkbox"/> Se adjunta el poder <input type="checkbox"/> No es necesario poder porque no hay representante	
Cédula, Pasaporte (si es extranjero), o RNC (si es una empresa nacional):	Nacionalidad:		
Domicilio (para recibir notificaciones) Calle:	Número:	Sector:	Código Postal:
Ciudad:	Estado/Provincia:		País:
Teléfono <input type="checkbox"/> / Celular <input type="checkbox"/> / Fax <input type="checkbox"/> :		Correo electrónico:	
6. FIRMA			
Márquese, según corresponda, si firma en calidad de:		Firma:	
<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Nuevo titular		
<input type="checkbox"/> Representante	<input type="checkbox"/> Nuevo representante		

1. DATOS DE LA MARCA	
Denominación o Título de la marca:	Fecha:
Número de registro o de solicitud:	Fecha de solicitud o fecha de registro:
Clase (s) internacional (es) Núm. (s):	APLICADO A PROTEGER (PRODUCTOS Y/O SERVICIOS):
2. ORIGEN DEL CAMBIO	
En caso de haber indicado en el punto 2. de la página 1 que solicita un traspaso indique si:	
<input type="checkbox"/> El traspaso aplicable a todos los productos y/o servicios.	
<input type="checkbox"/> El traspaso aplicable únicamente a los siguientes productos y/o servicios:	
1. DATOS DE LA MARCA	
Denominación o Título de la marca:	Fecha:
Número de registro o de solicitud:	Fecha de solicitud o fecha de registro:
Clase (s) internacional (es) Núm. (s):	APLICADO A PROTEGER (PRODUCTOS Y/O SERVICIOS):
2. ORIGEN DEL CAMBIO	
En caso de haber indicado en el punto 2. de la página 1 que solicita un traspaso indique si:	
<input type="checkbox"/> El traspaso aplicable a todos los productos y/o servicios.	
<input type="checkbox"/> El traspaso aplicable únicamente a los siguientes productos y/o servicios:	
1. DATOS DE LA MARCA	
Denominación o Título de la marca:	Fecha:
Número de registro o de solicitud:	Fecha de solicitud o fecha de registro:
Clase (s) internacional (es) Núm. (s):	APLICADO A PROTEGER (PRODUCTOS Y/O SERVICIOS):
2. ORIGEN DEL CAMBIO	
En caso de haber indicado en el punto 2. de la página 1 que solicita un traspaso indique si:	
<input type="checkbox"/> El traspaso aplicable a todos los productos y/o servicios.	
<input type="checkbox"/> El traspaso aplicable únicamente a los siguientes productos y/o servicios:	
1. DATOS DE LA MARCA	
Denominación o Título de la marca:	Fecha:
Número de registro o de solicitud:	Fecha de solicitud o fecha de registro:
Clase (s) internacional (es) Núm. (s):	APLICADO A PROTEGER (PRODUCTOS Y/O SERVICIOS):
2. ORIGEN DEL CAMBIO	
En caso de haber indicado en el punto 2. de la página 1 que solicita un traspaso indique si:	
<input type="checkbox"/> El traspaso aplicable a todos los productos y/o servicios.	
<input type="checkbox"/> El traspaso aplicable únicamente a los siguientes productos y/o servicios:	