

**1. DATOS RELATIVOS A LA MARCA**

**1.1 Tipo de marca:**

Denominativa    Figurativa    Mixta    Tridimensional

**1.2 Indicación de la marca.** En caso de ser denominativa su protección será a la palabra o frase que indique. En los demás casos la protección será al diseño y esta indicación será utilizada de forma administrativa.

**1.3 Reproducción de la marca.** En caso de ser una marca figurativa, mixta o tridimensional, deberá adjuntar a su solicitud dos (2) reproducciones en un tamaño de 15 cm x 15 cm.

**1.4 Indique si desea proteger los colores del diseño como característica distintiva de la marca.** En caso afirmativo, establezca los colores a proteger.    Si    No

Nombre de color (es):

Partes de la marca que figura el (los) color (es):

**1.5 Renuncia a elementos de la marca.** En caso de no desear protección sobre algunos elementos de su signo, deberá expresarlo en el presente recuadro:

**1.6  Reivindica beneficio de prioridad.** Los detalles se encuentran en el formulario de anexo 3, adjuntado.

**1.7 Transliteración.**  La marca o parte de la marca ha sido transliterada en la siguiente forma:

**1.8 Traducción.**  La marca o parte de la marca ha sido traducida en la siguiente forma:

**1.9 Cláusula "telle quelle".**  Se invoca la cláusula del Convenio de París "tal cual es"

**1.10 LISTA DE PRODUCTOS Y/O SERVICIOS A DISTINGUIR.**

Clase (s)	Producto (s) / Servicio (s)

El espacio indicado no es suficiente. Los demás productos y/o servicios se encuentran detallados en el anexo 2.

<b>2. SOLICITANTE.</b>		
<b>2.1 Nombres y apellidos / Razón social:</b>		
<b>2.2 Tipo de documento de identificación</b> <input type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RNC	<b>2.3 Número de documento de identificación</b>	
<b>2.4 Nacionalidad</b>		
<b>2.5 Domicilio Legal.</b> Indicar dirección exacta para futuras comunicaciones con la Oficina.		
<b>Calle</b>	<b>Número</b>	<b>Sector</b>
<b>Ciudad</b>	<b>Provincia</b>	<b>País</b>
<b>2.6 Teléfono</b>	<b>2.7 Correo electrónico</b>	
<input type="checkbox"/> En caso de ser más de un solicitante, utilizar el anexo 1 para solicitantes adicionales.		
<b>3. REPRESENTANTE.</b> En caso de no poseer representante y residir en la República Dominicana, pasar al punto 4.		
<b>3.1 Nombres y apellidos / Razón social:</b>		
<b>3.2 Tipo de documento de identificación</b> <input type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> RNC	<b>3.3 Número de documento de identificación</b>	
<b>3.4 Domicilio Legal.</b> Indicar dirección exacta para futuras comunicaciones de la Oficina.		
<b>Calle</b>	<b>Número</b>	<b>Sector</b>
<b>Ciudad</b>	<b>Provincia</b>	<b>País</b>
<b>3.5 Teléfono</b>	<b>3.6 Correo electrónico</b>	
<input type="checkbox"/> Se adjunta poder de representación <input type="checkbox"/> El poder de representación obra en poder de la Oficina en el expediente:		
<b>4. FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE.</b> Al firmar corrobora todos los datos expuestos en el formulario.		
<b>ESPACIO DESTINADO A SELLOS Y FIRMAS INSTITUCIONALES</b>		