|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE PATENTE** | (21) Expediente Nº | (Hoja – 1) |
| (22) Fecha y Hora de presentación |  |
| Recibo de Pago De Tasa Nº |  |
| (12) | **[ ]  PATENTE DE INVENCIÓN** (\*) | **[ ]  PATENTE DE MODELO DE UTILIDAD** (\*) |
| (51) | **Clasificación Internacional:** |  |
| **(54) DENOMINACIÓN (\*)** |
|  |
| **(57) RESUMEN DE LA INVENCIÓN (\*)** | **DIBUJO**  |
|       |  |
| **(30) PRIORIDAD RECLAMADA** |
| N° de Solicitud:       | Fecha de Presentación:       | País/Oficina:       |
| N° de Solicitud:       | Fecha de Presentación:       | País/Oficina:       |
| N° de Solicitud:       | Fecha de Presentación:       | País/Oficina:       |
|       |
| **(71) SOLICITANTE/ES** |
| Nombres y Apellidos/Razón Social(\*): |       |
|       |
| Nacionalidad (\*):       | C.I./RUC:       | Teléfono:       |
| Domicilio(\*):       |
| País(\*):       | Correo Electrónico:       |
| **(71) INVENTOR / ES** (en caso de existir varios más adjuntar Hoja de Inventores) |
| Nombres y Apellidos(\*): |       |
|       |
| Nacionalidad(\*):       | Teléfono:       |
| Domicilio(\*):       |
| País(\*):       | Correo Electrónico:       |
| **(74) AGENTE DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL** |
| Nombres y Apellidos(\*): |       |
| Correo Electrónico (\*): |       | Teléfono:       |
| Matrícula N°(\*): |      | Poder N°:      |
| Domicilio(\*):       |
| Firma del Solicitante o Apoderado | Firma del Patrocinante | Firma y Sello del Funcionario |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE PATENTE** | (21) Expediente Nº | (Hoja – 2) |
| (22) Fecha y Hora de presentación |  |
| Recibo de Pago De Tasa Nº |  |
| **COMPLETADO POR FUNCIONARIOS DE LA DIRECCION NACIONAL DE PROPIEDAD INTELECTUAL** |
| **DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN (SI / NO)** |
| 1. Descripción, Reivindicación y Resumen de la Patente
 |  |  |
| 1. Dibujos
 |  |  |
| 1. Poder Original ( ) – Copia Simple del Poder ( )
 |  |  |
| 1. Constancia de Depósito del Material Biológico
 |  |  |
| 1. Inventores (Presentar en Hoja adjunta)
 |  |  |
| 1. Documento de Prioridad
 |  |  |
| 1. Traducción del Documento de Prioridad
 |  |  |
| 1. Documento de Cesión de Inventores
 |  |  |
| 1. Traducción del Documento de Cesión
 |  |  |
| Firma y Sello del Funcionario: |  |
| **OBSERVACIONES:** | **FIRME Y SELLO DEL FUNCIONARIO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TASAS** |
| Examen de Fondo:Recibo Nº: | Anualidad Nº3Recibo Nº; | Anualidad Nº4Recibo Nº; | Anualidad Nº5Recibo Nº; |
| Anualidad Nº6Recibo Nº; | Anualidad Nº7Recibo Nº; | Anualidad Nº8Recibo Nº; | Anualidad Nº9Recibo Nº; |
| Anualidad Nº10Recibo Nº; | Anualidad Nº11Recibo Nº; | Anualidad Nº12Recibo Nº; | Anualidad Nº13Recibo Nº; |
| Anualidad Nº14Recibo Nº; | Anualidad Nº15Recibo Nº; | Anualidad Nº16Recibo Nº; | Anualidad Nº17Recibo Nº; |
| Anualidad Nº18Recibo Nº; | Anualidad Nº19Recibo Nº; | Anualidad Nº20Recibo Nº; |  |
| **Otros Conceptos** | Acta Nº:Recibo Nº: | Acta Nº:Recibo Nº: | Acta Nº:Recibo Nº: |
| Acta Nº:Recibo Nº | Acta Nº:Recibo Nº | Acta Nº:Recibo Nº |