



## Solicitud de Registro de Marca

### Frase Publicitaria

#### Titulares

Nombre	Documento	Nacionalidad
Domicilio	País de residencia	CP
Teléfono/FAX	Email	
Localidad	Estado	

#### Representante

Nombre	Código de agente	Nacionalidad
Domicilio	País de residencia	CP
Teléfono/FAX	Email	
Localidad	Estado	
Tipo de documento	Documento	

Tipo de marca

Denominación



**Clases de Niza**

Clase	Productos y/o servicios a proteger

**Prioridades**

Fecha	País	Número

**Términos sobre los que se reivindican derechos**

**Colores reivindicados**

