



Solicitud de Registro de Marca

Marca

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

IMAGEN
LOGO

Clases de Niza

Clase	Productos y/o servicios a proteger

Prioridades

Fecha	País	Número

Términos sobre los que se reivindican derechos

Colores reivindicados

