



| |
|--|
| Nº SOLICITUD: |
| FECHA Y HORA DE ENTRADA EN OEPM |
| FECHA Y HORA DE ENTRADA EN LUGAR DISTINTO A LA OEPM: |
| LUGAR DE PRESENTACIÓN CÓDIGO |

INSTANCIA DE SOLICITUD

1. IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

| | |
|--|---|
| (1) MODALIDAD: <input type="checkbox"/> PATENTE DE INVENCION <input type="checkbox"/> MODELO DE UTILIDAD | |
| (2) TIPO DE SOLICITUD: <input type="checkbox"/> SOLICITUD DIVISIONAL <input type="checkbox"/> CAMBIO DE MODALIDAD <input type="checkbox"/> TRANSFORMACIÓN SOLICITUD PATENTE EUROPEA <input type="checkbox"/> ENTRADA EN FASE NACIONAL DE SOLICITUD INTERNACIONAL PCT | (3) EXPEDIENTE PRINCIPAL O DE ORIGEN: MODALIDAD: Nº SOLICITUD: FECHA PRESENTACIÓN: |
| El solicitante declara, por medio de esta instancia, tener derecho a presentar la solicitud arriba indicada | |

2. TÍTULO DE LA INVENCION (4)

| |
|--|
| |
|--|

3. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

| | | | | | | |
|---|---|----------------------|--|---------|----------------------------------|-----------|
| (5) APELLIDOS Y NOMBRE /DENOMINACIÓN SOCIAL | | | | | NIF/ OTRO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | |
| DIRECCIÓN POSTAL | | | | | CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD | PROVINCIA |
| PAÍS DE RESIDENCIA | CODIGO PAÍS RESIDENCIA | PAÍS DE NACIONALIDAD | CÓDIGO PAIS NACIONALIDAD | (6)CNAE | (7)CATEGORÍA | |
| DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO | Nº TELÉFONO FIJO | Nº TELÉFONO MÓVIL | (8) INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE <input type="checkbox"/> CORREO POSTAL <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| PORCENTAJE DE TITULARIDAD (9): % | NOTA: DE NO ESPECIFICARSE DICHO PORCENTAJE, LA OEPM PRESUMIRÁ IGUALES LAS CUOTAS DE LOS SOLICITANTES. | | | | | |
| EL SOLICITANTE TAMBIÉN ES INVENTOR (10): <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> ESTE INVENTOR RENUNCIA A SER MENCIONADO | <input type="checkbox"/> NO | | MODO DE OBTENCIÓN DEL DERECHO: (11) <input type="checkbox"/> INVENCION LABORAL <input type="checkbox"/> CONTRATO <input type="checkbox"/> SUCESIÓN <input type="checkbox"/> OTROS (Especificar): _____ | | | |
| (12) EL SOLICITANTE ES UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA ESPAÑOLA | | | | | <input type="checkbox"/> SÍ | |

4. (13) OTROS SOLICITANTES Y/O INVENTORES

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> LOS DEMÁS SOLICITANTES Y/O INVENTORES SE INDICAN EN HOJA COMPLEMENTARIA |
|--|

5. IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE Y/O DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

| | | | | |
|--|--|---------------------------|--|-----------------------------|
| (14) REPRESENTACIÓN | | | (15) N° PODER GENERAL | |
| <input type="checkbox"/> EL SOLICITANTE NO ESTÁ REPRESENTADO | EL SOLICITANTE ESTÁ REPRESENTADO POR: <input type="checkbox"/> AGENTE DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> OTRO REPRESENTANTE | | | |
| (16) ACTUACIÓN POR MEDIO DE AGENTE | APELLIDOS Y NOMBRE / DENOMINACIÓN SOCIAL | | CÓDIGO DE AGENTE | |
| | | | | |
| (17) ACTUACIÓN POR MEDIO DE OTRO REPRESENTANTE | APELLIDOS Y NOMBRE / DENOMINACIÓN SOCIAL | | NIF/ OTRO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | |
| | | | | |
| DIRECCIÓN POSTAL | | CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD | PROVINCIA | PAÍS |
| | | | | |
| DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO | | N° TELÉFONO | (18) INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE | |
| | | | <input type="checkbox"/> CORREO POSTAL <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO | |
| <input type="checkbox"/> MÁRQUESE ESTA CASILLA CUANDO NO SE NOMBRE A REPRESENTANTE Y SE QUIERA UTILIZAR LA DIRECCIÓN ARRIBA INDICADA PARA CORRESPONDENCIA | | | | |
| (19) EL REPRESENTANTE AUTORIZA A LA OEPM A CONSULTAR SUS DATOS EN LA AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (AEAT), CON EL FIN DE QUE SE GRABEN CORRECTAMENTE EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE INVENCIONES. | | | | <input type="checkbox"/> sí |

6. OTROS DATOS

| | | | | | | |
|---|-----------------------|-------------|-------|-------------|--|------------------------|
| (20) REIVINDICACIÓN DE PRIORIDAD | | PAIS ORIGEN | | CODIGO PAIS | FECHA | NUMERO |
| <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO | | | | | | |
| El solicitante declara, por medio de esta instancia, tener derecho a reivindicar la prioridad arriba indicada | | | | | | |
| (21) EL SOLICITANTE PIDE A LA OEPM QUE OBTenga UNA COPIA CERTIFICADA DEL DOCUMENTO DE PRIORIDAD A TRAVÉS DEL SERVICIO DE ACCESO DIGITAL (DAS) DE LA OMPI, USANDO EL CÓDIGO DE ACCESO INDICADO | | | | | <input type="checkbox"/> sí | CÓDIGO DE ACCESO (DAS) |
| | | | | | | |
| (22) REMISIÓN A SOLICITUD ANTERIOR | | PAIS ORIGEN | | CODIGO PAIS | FECHA | NUMERO |
| <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO | | | | | | |
| (23) EXPOSICIONES OFICIALES | | NOMBRE | | | FECHA | LUGAR |
| <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO | | | | | | |
| (24) EFECTUADO DEPÓSITO DE MATERIAL BIOLÓGICO | AUTORIDAD DE DEPÓSITO | CODIGO PAIS | FECHA | NUMERO | ORIGEN GEOGRÁFICO | FUENTE DE PROCEDENCIA |
| <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO | | | | | | |
| (25) RECURSO GENÉTICO | | | | | NUMERO DE CERTIFICADO DE DILIGENCIA DEBIDA | |
| <input type="checkbox"/> UTILIZACIÓN DE RECURSO GENÉTICO <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO TRADICIONAL ASOCIADO A UN RECURSO GENÉTICO | | | | | | |
| LISTA DE SECUENCIAS DE AMINOÁCIDOS Y ÁCIDOS NUCLEICOS | | | | | | |
| La descripción contiene una lista de secuencias biológicas de acuerdo a la norma ST.26 OMPI <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO | | | | | | |
| Se adjunta un soporte de datos legible por ordenador que incluye la lista de secuencias biológicas en formato XML de acuerdo a la norma ST.26 OMPI <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO | | | | | | |
| El solicitante declara, por medio de esta instancia, que la información registrada en el soporte de datos legible por ordenador es idéntica a la contenida en la lista de secuencias biológicas incluida en la descripción de la versión escrita de esta solicitud | | | | | | |
| (26) EL SOLICITANTE SE ACOGE A LA REDUCCIÓN DE TASAS PREVISTA EN EL ART. 186 DE LA LEY 24/2015 DE PATENTES POR SER EMPRENDEDOR EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS LEGALMENTE (Se adjunta instancia y documentación pertinente) | | | | | <input type="checkbox"/> sí | |
| (27) SE SOLICITA LA TRAMITACIÓN SEGÚN EL PROGRAMA DE CONCESIÓN ACELERADA DE PATENTES Y, SIMULTANEAMENTE, LA PUBLICACIÓN DE ESTA SOLICITUD DE PATENTE ANTES DE 18 MESES DESDE LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA DISPOSICIÓN ADICIONAL SEXTA DE LA LEY 24/2015 DE PATENTES Y DE LA CORRESPONDIENTE INSTRUCCIÓN. | | | | | <input type="checkbox"/> sí | |
| (28) EL SOLICITANTE AUTORIZA A LA OEPM A CONSULTAR SUS DATOS IDENTIFICATIVOS EN LA AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (AEAT), CON EL FIN DE QUE SE GRABEN CORRECTAMENTE EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE INVENCIONES. | | | | | <input type="checkbox"/> sí | |
| <input type="checkbox"/> (29) EL SOLICITANTE DISPONE DE UN INFORME TECNOLÓGICO DE PATENTES (ITP) REALIZADO POR ESTA OFICINA PARA LA MISMA INVENCION | | | | | NUMERO DE ITP | |

7. (30) ÍNDICE DE DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN / FECHA Y FIRMA

| | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> DESCRIPCIÓN. Nº PÁGINAS: ____ <input type="checkbox"/> Nº DE REIVINDICACIONES: ____ <input type="checkbox"/> DIBUJOS. Nº PÁGINAS: ____ <input type="checkbox"/> LISTA DE SECUENCIAS. Nº PÁGINAS: ____ <input type="checkbox"/> SOPORTE LEGIBLE POR ORDENADOR DE LISTA DE SECUENCIAS <input type="checkbox"/> RESUMEN <input type="checkbox"/> FIGURA A PUBLICAR EN BOPI Nº: ____ <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE RENUNCIA A SER MENCIONADO/S COMO INVENTOR/ES | <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE SOLICITUD <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE IET <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE PRIORIDAD <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE EXAMEN SUSTANTIVO <input type="checkbox"/> INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA. Nº HOJAS: ____ <input type="checkbox"/> DOCUMENTACIÓN RELATIVA A REDUCCIÓN DE TASAS <input type="checkbox"/> OTROS: | (31) FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE <hr/> FIRMA DEL FUNCIONARIO |
|---|--|---|

ADVERTENCIA: Por disposición legal, los siguientes datos se inscribirán en el Registro de Patentes de la OEPM y se podrán publicar en el Boletín Oficial de la Propiedad Industrial (BOPI):

- Nombre y apellidos o denominación social del solicitante y de su representante
- Nombre y apellidos del inventor, salvo que renuncie a ser mencionado
- Domicilio de residencia o domicilio social del solicitante
- Domicilio del representante
- Nacionalidad del solicitante

Ambas bases de datos son de carácter público y accesibles a través de la página web de la OEPM (www.oepm.es)



INSTANCIA DE SOLICITUD

Nº SOLICITUD:

FECHA Y HORA DE ENTRADA EN
OEPM:

FECHA Y HORA DE ENTRADA EN
LUGAR DISTINTO A LA OEPM:

LUGAR DE PRESENTACIÓN CÓDIGO

1. IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

| | |
|--|--|
| (1) MODALIDAD: | |
| <input type="checkbox"/> PATENTE DE INVENCION <input type="checkbox"/> MODELO DE UTILIDAD | |
| (2) TIPO DE SOLICITUD: | (3) EXPEDIENTE PRINCIPAL O DE ORIGEN: |
| <input type="checkbox"/> SOLICITUD DIVISIONAL <input type="checkbox"/> CAMBIO DE MODALIDAD <input type="checkbox"/> TRANSFORMACIÓN SOLICITUD PATENTE EUROPEA <input type="checkbox"/> ENTRADA EN FASE NACIONAL DE SOLICITUD INTERNACIONAL PCT | MODALIDAD: Nº SOLICITUD: FECHA PRESENTACIÓN: |
| El solicitante declara, por medio de esta instancia, tener derecho a presentar la solicitud arriba indicada | |

2. TÍTULO DE LA INVENCION (4)

| |
|--|
| |
|--|

3. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

| | | | | | | | |
|---|--|---|----------------------|---|----------------------------------|-----------------------------|--------------|
| (5) APELLIDOS Y NOMBRE /DENOMINACIÓN SOCIAL | | | | | NIF/ OTRO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | |
| DIRECCIÓN POSTAL | | | | | CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD | PROVINCIA | |
| PAÍS DE RESIDENCIA | | CÓDIGO PAÍS RESIDENCIA | PAÍS DE NACIONALIDAD | | CÓDIGO PAÍS NACIONALIDAD | (6)CNAE | (7)CATEGORÍA |
| DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO | | Nº TELÉFONO FIJO | Nº TELÉFONO MÓVIL | (8) INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> CORREO POSTAL <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| PORCENTAJE DE TITULARIDAD (9): % | | NOTA: DE NO ESPECIFICARSE DICHO PORCENTAJE, LA OEPM PRESUMIRÁ IGUALES LAS CUOTAS DE LOS SOLICITANTES. | | | | | |
| EL SOLICITANTE TAMBIÉN ES INVENTOR (10): | | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> ESTE INVENTOR RENUNCIA A SER MENCIONADO | | <input type="checkbox"/> NO MODO DE OBTENCIÓN DEL DERECHO: (11) <input type="checkbox"/> INVENCION LABORAL <input type="checkbox"/> CONTRATO <input type="checkbox"/> SUCESION <input type="checkbox"/> OTROS (Especificar): _____ | | | |
| (12) EL SOLICITANTE ES UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA ESPAÑOLA | | | | | | <input type="checkbox"/> SÍ | |

4. (13) OTROS SOLICITANTES Y/O INVENTORES

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> LOS DEMÁS SOLICITANTES Y/O INVENTORES SE INDICAN EN HOJA COMPLEMENTARIA |
|--|

5. IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE Y/O DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

| | | | | |
|--|--|---------------------------|--|-----------------------------|
| (14) REPRESENTACIÓN | | | (15) N° PODER GENERAL | |
| <input type="checkbox"/> EL SOLICITANTE NO ESTÁ REPRESENTADO | EL SOLICITANTE ESTÁ REPRESENTADO POR: <input type="checkbox"/> AGENTE DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> OTRO REPRESENTANTE | | | |
| (16) ACTUACIÓN POR MEDIO DE AGENTE | APELLIDOS Y NOMBRE / DENOMINACIÓN SOCIAL | | CÓDIGO DE AGENTE | |
| | | | | |
| (17) ACTUACIÓN POR MEDIO DE OTRO REPRESENTANTE | APELLIDOS Y NOMBRE / DENOMINACIÓN SOCIAL | | NIF/ OTRO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | |
| | | | | |
| DIRECCIÓN POSTAL | | CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD | PROVINCIA | PAÍS |
| | | | | |
| DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO | | N° TELÉFONO | (18) INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE | |
| | | | <input type="checkbox"/> CORREO POSTAL <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO | |
| <input type="checkbox"/> MÁRQUESE ESTA CASILLA CUANDO NO SE NOMBRE A REPRESENTANTE Y SE QUIERA UTILIZAR LA DIRECCIÓN ARRIBA INDICADA PARA CORRESPONDENCIA | | | | |
| (19) EL REPRESENTANTE AUTORIZA A LA OEPM A CONSULTAR SUS DATOS EN LA AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (AEAT), CON EL FIN DE QUE SE GRABEN CORRECTAMENTE EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE INVENCIONES. | | | | <input type="checkbox"/> sí |

6. OTROS DATOS

| | | | | | | |
|---|-----------------------|-------------|-------|-------------|--|------------------------|
| (20) REIVINDICACIÓN DE PRIORIDAD | | PAIS ORIGEN | | CODIGO PAIS | FECHA | NUMERO |
| <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO | | | | | | |
| El solicitante declara, por medio de esta instancia, tener derecho a reivindicar la prioridad arriba indicada | | | | | | |
| (21) EL SOLICITANTE PIDE A LA OEPM QUE OBTenga UNA COPIA CERTIFICADA DEL DOCUMENTO DE PRIORIDAD A TRAVÉS DEL SERVICIO DE ACCESO DIGITAL (DAS) DE LA OMPI, USANDO EL CÓDIGO DE ACCESO INDICADO | | | | | <input type="checkbox"/> sí | CÓDIGO DE ACCESO (DAS) |
| | | | | | | |
| (22) REMISIÓN A SOLICITUD ANTERIOR | | PAIS ORIGEN | | CODIGO PAIS | FECHA | NUMERO |
| <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO | | | | | | |
| (23) EXPOSICIONES OFICIALES | | NOMBRE | | | FECHA | LUGAR |
| <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO | | | | | | |
| (24) EFECTUADO DEPÓSITO DE MATERIAL BIOLÓGICO | AUTORIDAD DE DEPÓSITO | CODIGO PAIS | FECHA | NUMERO | ORIGEN GEOGRÁFICO | FUENTE DE PROCEDENCIA |
| <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO | | | | | | |
| (25) RECURSO GENÉTICO | | | | | NUMERO DE CERTIFICADO DE DILIGENCIA DEBIDA | |
| <input type="checkbox"/> UTILIZACIÓN DE RECURSO GENÉTICO <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO TRADICIONAL ASOCIADO A UN RECURSO GENÉTICO | | | | | | |
| LISTA DE SECUENCIAS DE AMINOÁCIDOS Y ÁCIDOS NUCLEICOS | | | | | | |
| La descripción contiene una lista de secuencias biológicas de acuerdo a la norma ST.26 OMPI <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO | | | | | | |
| Se adjunta un soporte de datos legible por ordenador que incluye la lista de secuencias biológicas en formato XML de acuerdo a la norma ST.26 OMPI <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO | | | | | | |
| El solicitante declara, por medio de esta instancia, que la información registrada en el soporte de datos legible por ordenador es idéntica a la contenida en la lista de secuencias biológicas incluida en la descripción de la versión escrita de esta solicitud | | | | | | |
| (26) EL SOLICITANTE SE ACOGE A LA REDUCCIÓN DE TASAS PREVISTA EN EL ART. 186 DE LA LEY 24/2015 DE PATENTES POR SER EMPRENDEDOR EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS LEGALMENTE (Se adjunta instancia y documentación pertinente) | | | | | <input type="checkbox"/> sí | |
| (27) SE SOLICITA LA TRAMITACIÓN SEGÚN EL PROGRAMA DE CONCESIÓN ACELERADA DE PATENTES Y, SIMULTANEAMENTE, LA PUBLICACIÓN DE ESTA SOLICITUD DE PATENTE ANTES DE 18 MESES DESDE LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA DISPOSICIÓN ADICIONAL SEXTA DE LA LEY 24/2015 DE PATENTES Y DE LA CORRESPONDIENTE INSTRUCCIÓN. | | | | | <input type="checkbox"/> sí | |
| (28) EL SOLICITANTE AUTORIZA A LA OEPM A CONSULTAR SUS DATOS IDENTIFICATIVOS EN LA AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (AEAT), CON EL FIN DE QUE SE GRABEN CORRECTAMENTE EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE INVENCIONES. | | | | | <input type="checkbox"/> sí | |
| <input type="checkbox"/> (29) EL SOLICITANTE DISPONE DE UN INFORME TECNOLÓGICO DE PATENTES (ITP) REALIZADO POR ESTA OFICINA PARA LA MISMA INVENCION | | | | | NUMERO DE ITP | |

7. (30) ÍNDICE DE DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN / FECHA Y FIRMA

| | | | | | |
|---|--|---|--|-----------------------|--|
| <input type="checkbox"/> DESCRIPCIÓN. Nº PÁGINAS: ____ <input type="checkbox"/> Nº DE REIVINDICACIONES: ____ <input type="checkbox"/> DIBUJOS. Nº PÁGINAS: ____ <input type="checkbox"/> LISTA DE SECUENCIAS. Nº PÁGINAS: ____ <input type="checkbox"/> SOPORTE LEGIBLE POR ORDENADOR DE LISTA DE SECUENCIAS <input type="checkbox"/> RESUMEN <input type="checkbox"/> FIGURA A PUBLICAR EN BOPI Nº: ____ <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE RENUNCIA A SER MENCIONADO/S COMO INVENTOR/ES | <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE SOLICITUD <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE IET <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE PRIORIDAD <input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE EXAMEN SUSTANTIVO <input type="checkbox"/> INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA. Nº HOJAS: ____ <input type="checkbox"/> DOCUMENTACIÓN RELATIVA A REDUCCIÓN DE TASAS <input type="checkbox"/> OTROS: | <table border="1"> <tr> <td data-bbox="1069 78 1532 235">(31) FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1069 235 1532 268" style="text-align: center;">FIRMA DEL FUNCIONARIO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1069 268 1532 414"> </td> </tr> </table> | (31) FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE | FIRMA DEL FUNCIONARIO | |
| (31) FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE | | | | | |
| FIRMA DEL FUNCIONARIO | | | | | |
| | | | | | |

ADVERTENCIA: Por disposición legal, los siguientes datos se inscribirán en el Registro de Patentes de la OEPM y se podrán publicar en el Boletín Oficial de la Propiedad Industrial (BOPI):

- Nombre y apellidos o denominación social del solicitante y de su representante
- Nombre y apellidos del inventor, salvo que renuncie a ser mencionado
- Domicilio de residencia o domicilio social del solicitante
- Domicilio del representante
- Nacionalidad del solicitante

Ambas bases de datos son de carácter público y accesibles a través de la página web de la OEPM (www.oepm.es)

(A efectos meramente informativos. NO ADJUNTAR al presentar la solicitud)

Información sobre Protección de Datos

RESPONSABLE. Oficina Española de Patentes y Marcas, O.A. Paseo de la Castellana 75, 28071 MADRID. **FINALIDAD.** Tramitación del expediente y publicidad registral. **LEGITIMACIÓN.** Ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y Ley 24/2015 de Patentes. **DESTINATARIOS.** El nombre y apellidos, nacionalidad y dirección postal del solicitante y, en su caso, los de su representante, así como el nombre y apellidos del inventor, se inscribirán en el Registro de Patentes y se publicarán en el Boletín Oficial de la Propiedad Industrial, en las bases de datos de la OEPM y en los folletos de patente. Estos datos serán transferidos a las organizaciones internacionales competentes en materia de Propiedad Industrial. **DERECHOS.** Los derechos reconocidos por la legislación vigente en materia de Protección de Datos se podrán ejercitar a través del correo electrónico protecciondedatos@oepm.es. **INFORMACIÓN ADICIONAL.**

<https://www.oepm.es/es/protecciondatosInventiones.html>