

DIRECCIÓN DE INVENCIÓNES Y NUEVAS TECNOLOGÍAS

Calle de la Prosa N° 104, San Borja, Lima 41, Perú
 Telf: 51-1-2247800 Web: www.indecopi.gob.pe

(21) N° de Solicitud:

(22) Fecha de Ingreso:

IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

(12) MODALIDAD	
<input type="checkbox"/> PATENTE DE INVENCION	<input type="checkbox"/> MODELO DE UTILIDAD
TIPO DE SOLICITUD	
<input type="checkbox"/> DIVISIONAL	Nº SOLICITUD DE ORIGEN:

PUBLICACIÓN DE LA SOLICITUD

SOLICITO QUE CONCLUIDO EL EXAMEN DE FORMA, SE REALICE LA PUBLICACIÓN ANTICIPADA DE LA SOLICITUD

Solo llenar en caso de Entrada en Fase Nacional PCT

PCT ENTRADA FASE NACIONAL <input type="checkbox"/> CAPÍTULO I <input type="checkbox"/> CAPÍTULO II	
(86) Nº SOLICITUD INTERNACIONAL PCT:	FECHA: / /
(87) Nº PUBLICACIÓN INTERNACIONAL PCT:	FECHA: / /

(54) TÍTULO O DENOMINACIÓN

--

(71) SOLICITANTE

APELLIDOS, NOMBRES / RAZÓN SOCIAL				PAÍS DE RESIDENCIA
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		Nº DOC. DE IDENTIDAD	Nº DE RUC	SEXO
<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> CARNET DE EXTRANJERÍA			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
EL SOLICITANTE TAMBIÉN ES INVENTOR		DIRECCIÓN (Calle, Av., Jr.)		
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO				
TAMAÑO DE LA EMPRESA	REGIÓN	PROVINCIA	DISTRITO	
<input type="checkbox"/> MICRO <input type="checkbox"/> PEQUEÑA				
<input type="checkbox"/> MEDIANA <input type="checkbox"/> GRANDE				
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO(S) FIJO(S)	TELÉFONO(S) MÓVIL(ES)	

(72) INVENTOR

APELLIDOS, NOMBRES / RAZÓN SOCIAL				PAÍS DE RESIDENCIA
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		Nº DOC. DE IDENTIDAD	Nº DE RUC	SEXO
<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> CARNET DE EXTRANJERÍA			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DIRECCIÓN (Calle, Av., Jr.)				
REGIÓN		PROVINCIA	DISTRITO	
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO(S) FIJO(S)	TELÉFONO(S) MÓVIL(ES)	

OTROS SOLICITANTES Y/O INVENTORES

LOS DEMÁS SOLICITANTES Y/O INVENTORES SE INDICAN EN LA HOJA DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

(74) REPRESENTANTE (llenar en caso de contar con representante)

EL SOLICITANTE ESTÁ REPRESENTADO POR:		<input type="checkbox"/> ESTUDIO DE ABOGADOS		<input type="checkbox"/> OTRO	
APELLIDOS, NOMBRE(S)			DNI		RUC
DIRECCIÓN (Calle, Av., Jr.), Distrito, Provincia, Región					
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO(S) FIJO(S)		TELÉFONO(S) MÓVIL(ES)	
EN CASO DE ACTUACIÓN POR MEDIO DE ESTUDIO DE ABOGADOS			NOMBRE DEL ESTUDIO		

(30) REIVINDICACIÓN DE PRIORIDAD (solo llenar en caso de tenerla)

(31) N° DE SOLICITUD	(32) FECHA DE SOLICITUD (dd/mm/yyyy)	(33) PAÍS
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	

DECLARACION SOBRE UTILIZACION DE RECURSO GENÉTICOS Y/O CONOCIMIENTOS TRADICIONALES

1. Declaro que mi invención fue obtenida o desarrollada a partir de recursos genéticos o de sus productos derivados.

- SI. Indique el lugar de colecta o extracción:
 NO

2. Declaro que mi invención fue obtenida o desarrollada a partir de conocimientos tradicionales de las comunidades indígenas, afroamericanas o locales

- SI. Indique el nombre de la comunidad/ Pueblo indígena
 NO

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN/ OTRA INFORMACIÓN

<input type="checkbox"/> Memoria descriptiva N° de folios:	<input type="checkbox"/> Documento de cesión	<input type="checkbox"/> Concurso Nacional de Invenciones Año
<input type="checkbox"/> Reivindicaciones N° de reivindicaciones:	<input type="checkbox"/> Documento(s) de prioridad(es) N° de documentos:	<input type="checkbox"/> Programa Patenta
<input type="checkbox"/> Resumen	<input type="checkbox"/> Certificado de depósito de material biológico	<input type="checkbox"/> Traducción Solicitud PCT N° de Folios
<input type="checkbox"/> Dibujos y/o figuras N° de folios	<input type="checkbox"/> Copia de contrato de acceso al recurso genético	<input type="checkbox"/> Informe Búsqueda PCT
<input type="checkbox"/> Listado de secuencias	<input type="checkbox"/> Copia de contrato de licencia de uso de conoc. colectivos	<input type="checkbox"/> Comprobante pago tasa (tasa de presentación) N° Fecha / /
<input type="checkbox"/> Poder	<input type="checkbox"/> Certificado de Protección Exp. N°:	<input type="checkbox"/> Otros:

FIRMA DEL SOLICITANTE (S) O DEL REPRESENTANTE

<hr/> <p style="text-align: center;">Nombre</p>	<hr/> <p style="text-align: center;">Firma</p>
---	--

En cumplimiento de lo dispuesto por la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales, le informamos que los datos personales que usted nos proporcione serán utilizados y/o tratados por el Indecopi (por sí mismo o a través de terceros), estricta y únicamente para administrar el sistema de promoción, registro y protección de derechos de propiedad intelectual (signos distintivos, invenciones y nuevas tecnologías, y derecho de autor) en sede administrativa, así como, de ser el caso, para las actividades vinculadas con el registro de usuarios del sistema de patentes, pudiendo ser incorporados en un banco de datos personales de titularidad del Indecopi.

Se informa que el Indecopi podría compartir y/o usar y/o almacenar y/o transferir su información a terceras personas, estrictamente con el objetivo de realizar las actividades antes mencionadas.

Usted podrá ejercer, cuando corresponda, sus derechos de información, acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales en cualquier momento, a través de las mesas de partes de las oficinas del Indecopi.



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

INDECOPI

HOJA DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
OTRO(S) SOLICITANTE(S)

(71) SOLICITANTE ESTE SOLICITANTE TAMBIÉN ES INVENTOR

APELLIDOS, NOMBRES / RAZÓN SOCIAL				PAÍS DE RESIDENCIA			
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD				Nº DOC. DE IDENTIDAD	Nº DE RUC	SEXO	PAÍS DE NACIONALIDAD
<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> CARNET DE EXTRANJERÍA			<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F		
DIRECCIÓN (Calle, Av., Jr.)							
TAMAÑO DE LA EMPRESA		REGIÓN		PROVINCIA		DISTRITO	
<input type="checkbox"/> MICRO	<input type="checkbox"/> PEQUEÑA						
<input type="checkbox"/> MEDIANA	<input type="checkbox"/> GRANDE						
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO				TELÉFONO(S) FIJO(S)		TELÉFONO(S) MÓVIL(ES)	

(71) SOLICITANTE ESTE SOLICITANTE TAMBIÉN ES INVENTOR

APELLIDOS, NOMBRES / RAZÓN SOCIAL				PAÍS DE RESIDENCIA			
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD				Nº DOC. DE IDENTIDAD	Nº DE RUC	SEXO	PAÍS DE NACIONALIDAD
<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> CARNET DE EXTRANJERÍA			<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F		
DIRECCIÓN (Calle, Av., Jr.)							
TAMAÑO DE LA EMPRESA		REGIÓN		PROVINCIA		DISTRITO	
<input type="checkbox"/> MICRO	<input type="checkbox"/> PEQUEÑA						
<input type="checkbox"/> MEDIANA	<input type="checkbox"/> GRANDE						
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO				TELÉFONO(S) FIJO(S)		TELÉFONO(S) MÓVIL(ES)	

(71) SOLICITANTE ESTE SOLICITANTE TAMBIÉN ES INVENTOR

APELLIDOS, NOMBRES / RAZÓN SOCIAL				PAÍS DE RESIDENCIA			
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD				Nº DOC. DE IDENTIDAD	Nº DE RUC	SEXO	PAÍS DE NACIONALIDAD
<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> CARNET DE EXTRANJERÍA			<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F		
DIRECCIÓN (Calle, Av., Jr.)							
TAMAÑO DE LA EMPRESA		REGIÓN		PROVINCIA		DISTRITO	
<input type="checkbox"/> MICRO	<input type="checkbox"/> PEQUEÑA						
<input type="checkbox"/> MEDIANA	<input type="checkbox"/> GRANDE						
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO				TELÉFONO(S) FIJO(S)		TELÉFONO(S) MÓVIL(ES)	

(71) SOLICITANTE ESTE SOLICITANTE TAMBIÉN ES INVENTOR

APELLIDOS, NOMBRES / RAZÓN SOCIAL				PAÍS DE RESIDENCIA			
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD				Nº DOC. DE IDENTIDAD	Nº DE RUC	SEXO	PAÍS DE NACIONALIDAD
<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> CARNET DE EXTRANJERÍA			<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F		
DIRECCIÓN (Calle, Av., Jr.)							
TAMAÑO DE LA EMPRESA		REGIÓN		PROVINCIA		DISTRITO	
<input type="checkbox"/> MICRO	<input type="checkbox"/> PEQUEÑA						
<input type="checkbox"/> MEDIANA	<input type="checkbox"/> GRANDE						
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO				TELÉFONO(S) FIJO(S)		TELÉFONO(S) MÓVIL(ES)	