

ARREGLO DE MADRID Y PROTOCOLO CONCERNIENTE AL
ARREGLO DE MADRID RELATIVO AL REGISTRO INTERNACIONAL DE MARCAS

**DESIGNACIÓN POSTERIOR RESULTANTE DE UNA TRANSFORMACIÓN
(COMUNIDAD EUROPEA)**

IMPORTANTE

Esta petición debe ser presentada a la Oficina Internacional por conducto de la Oficina de la Comunidad Europea: la Oficina de Armonización del Mercado Interior (Marcas, Dibujos y Modelos) ("OAMI")



Organización Mundial de la Propiedad Intelectual
34 chemin des Colombettes, C. P. 18,
1211 Ginebra 20, Suiza
N.º de teléfono: (41-22) 338 9111
Fax (Registro Internacional de Marcas): (41-22) 740 1429
Correo-e: intreg.mail@wipo.int – sitio Web: <http://www.wipo.int>

DESIGNACIÓN POSTERIOR RESULTANTE DE UNA TRANSFORMACIÓN

| | |
|---|---|
| <u>A rellenar por el titular</u> | <u>A rellenar por el titular/la Oficina</u> |
| Esta designación posterior contiene el siguiente número de hojas complementarias: | Referencia del titular: |
| | Referencia de la Oficina: |

1 NÚMERO DEL REGISTRO INTERNACIONAL

.....

2 TITULAR

(según consta en el Registro Internacional)

Nombre:

Dirección:

.....

3 NOMBRAMIENTO DE UN MANDATARIO

(no rellene este punto si el mandatario es el mismo que consta ya inscrito en el Registro Internacional)

Nombre:

Dirección:

..... N.º de teléfono:

Fax: Dirección de correo-e:

FIRMA DEL TITULAR QUE NOMBRA EL (NUEVO) MANDATARIO

.....

4 MOTIVOS EN QUE SE BASA LA TRANSFORMACIÓN DE LA DESIGNACIÓN DE LA COMUNIDAD EUROPEA

La designación de la Comunidad Europea en el registro internacional indicado en el punto 1 (marque la casilla correspondiente):

- ha sido objeto de una denegación definitiva
- no ha sido renovada y la posibilidad de renovar la marca ha expirado
- ha sido objeto de una cancelación parcial
- ha sido invalidada
- ha sido objeto de una renuncia

5 PARTES CONTRATANTES DESIGNADAS **AT** Austria **BG** Bulgaria **BX** Benelux **CY** Chipre **CZ** República Checa **DE** Alemania **DK** Dinamarca **EE** Estonia **ES** España **FI** Finlandia **FR** Francia **GB** Reino Unido¹ **GR** Grecia **HU** Hungría **IE** Irlanda¹ **IT** Italia **LT** Lituania **LV** Estonia **PL** Polonia **PT** Portugal **RO** Rumania **SE** Suecia **SI** Eslovenia **SK** Eslovaquia

¹ Al designar a **Irlanda** y/o al **Reino Unido**, el solicitante declara que tiene la intención de que la marca sea utilizada por él o con su consentimiento en esos países en relación con los productos y servicios indicados en la presente designación posterior.

HOJA DE CÁLCULO DE TASAS

a) AUTORIZACIÓN PARA CARGAR EL IMPORTE A UNA CUENTA CORRIENTE

Por la presente se autoriza a la Oficina Internacional a cargar el importe de las tasas a una cuenta corriente abierta en la Oficina Internacional (si se marca esta casilla no será necesario completar el apartado b)).

Titular de la cuenta: Número de cuenta:

Identidad de quien autoriza:

b) CUANTÍA DE LAS TASAS; FORMA DE PAGO

Tasa de base (300 francos suizos)

Complementos de tasa:

| | | | | | | |
|--|---|---|---|---|----|-------|
| Número de designaciones a las que se aplica el complemento de tasa | x | Complemento de tasa 100 francos suizos | = | Importe total de los complementos de tasa | => | |
| | | | | | | |

Tasas individuales (francos suizos):

| Partes Contratantes designadas | Tasa individual | Partes Contratantes designadas | Tasa individual |
|--------------------------------|-----------------|--------------------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Total de tasas individuales =>

Total general (francos suizos)

Identidad del autor del pago:

| | | |
|--|---|---------------------|
| Pago recibido y confirmado por la OMPI <input type="checkbox"/> | Número de recibo de la OMPI | |
| Pago efectuado a la cuenta bancaria de la OMPI IBAN N.º CH51 0483 5048 7080 8100 0 Crédit Suisse, CH-1211 Ginebra 70 Swift/BIC: CRESCHZZ80A | <input type="checkbox"/> Referencia del pago | dd/mm/aaaa |
| Pago efectuado a la cuenta postal de la OMPI IBAN N.º CH03 0900 0000 1200 5000 8, Ginebra Swift/BIC: POFICHBE | <input type="checkbox"/> Referencia del pago | dd/mm/aaaa |

