

DIRECCIÓN DE SIGNOS DISTINTIVOS
PRESENTACIÓN DE ACCIÓN DE CANCELACIÓN EN CONTRA DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS

1. Datos del signo a cancelar:

- 1.1. Número de expediente :
1.2. Tipo de Signo: () Marca () Lema Comercial () Autorización de uso de Denominación de Origen
1.3. Signo a cancelar:
1.4. Número de certificado:
1.5. Nombre del Titular:
1.6. Clase (s) Producto (s) y/o servicio(s) contra los que se interpone la acción:

Márquese este recuadro si están afectados con la acción de cancelación todos los productos y/o servicios relacionados en el registro

Márquese este recuadro si solo algunos de los productos y/o servicios relacionados en el registro están afectados con la acción de cancelación, e indíquelos:

2. Datos del accionante

Persona Natural Persona Jurídica

Nombre o denominación /Nombre Social

Tipo de empresa Micro Pequeña Mediana Otra

Documento de identificación: C.C. C.E. NIT Otro Número _____

| | | |
|-----------------------------------|-----------------------|-------------------|
| Nacionalidad/País de constitución | Dirección del titular | |
| | | |
| Dirección electrónica | No. Fax | Número telefónico |
| | | |

Autorizo expresamente a la Superintendencia de Industria y Comercio para que todas las comunicaciones sean enviadas a través de la dirección de correo electrónico

3. Datos del apoderado:

Apellidos y Nombre _____

Documento de identificación _____

T.P. (Solo abogados profesionales) _____

Dirección del representante

Dirección electrónica

No. Fax

Número telefónico

En caso de haber presentado poder general para asuntos que se adelanten ante la Delegatura de la Propiedad Industrial, sírvase indicar el número de su radicación.

4. Datos de la acción de cancelación:

Causal(es) que se invoca(n) como justificativa(s) de la acción:

Falta de uso

Vulgarización

Notoriedad

Causas relacionadas con el uso de la Denominación de Origen

Justificación (Si el espacio no es suficiente susténtese en escrito adjunto)

5. Anexos

Comprobante de pago de la tasa para la presentación de la cancelación No. _____ Fecha: _____

Poder, si fuere el caso con el que se acredita la representación

Anexo indicativo de las clases contra las cuales presenta cancelación

Pruebas como sustento de la cancelación

Copias para el traslado de la cancelación. Se anexan _____ folios (Obligatorio indicar cuántos)

6. Firma

Nombre

Firma

C.C.

T.P.