

Espacio reservado para el adhesivo de radicación

DIRECCIÓN DE SIGNOS DISTINTIVOS

**PRESENTACIÓN DE OPOSICIONES**

**1. DATOS DEL SIGNO.**

**1.2 Número de expediente:**

**1.1 Identificación del signo:**

**1.3 Clase (s) de producto (s) y/o servicio (s):**

Márquese esta casilla si están afectadas con la oposición todas las clases de productos y/o servicios relacionados en la solicitud de registro

Márquese esta casilla si solo algunas clases de productos y/o servicios relacionados en la solicitud están afectados con la oposición, e indique en anexo adjunto los productos y/o servicios contra los cuales se interpone.

Persona Jurídica

Persona Natural

**2. DATOS DEL OPOSITOR.**

**Nombre del representante legal:** (si el solicitante es persona jurídica)

**Nombres y apellidos:** (si es persona natural) /Denominación o razón social / nombre completo de la entidad: (si es persona jurídica)

**Tipo de empresa:**

Micro

Otra:

BIC.

Mediana

Pequeña

C.E.

C.C.

NIT

Otro:

**Número:**

**Documento de identificación:**

País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dirección física:**

**Nacionalidad / País de Constitución:**

**Correo electrónico:** (Circular Única Título I Capítulo Sexto)

**Número telefónico:**

**Ciudad:**

**3. DATOS DEL APODERADO.**

**Nombres y apellidos:**

**Documento de identificación:**

**Número:**

C.C.

Otro:

NIT

C.E.

**Tarjeta profesional:**

**Nacionalidad / País de Constitución:**

País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dirección física:**

**Correo electrónico:** (Circular Única Título I Capítulo Sexto)

**Número telefónico:**

**Ciudad:**

Número de Radicación o Protocolo de poder general: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. DATOS DE LA OPOSICIÓN.**

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

Susténtese en escrito adjunto

**Signo cuya protección se solicita:**

**Denominación:**

**Número de certificado:** (si lo tiene)

**Número de expediente:**

¿Invoca prórroga?

¿Invoca notoriedad?

**5. ANEXOS.**

Comprobante de pago de la tasa para la presentación de la oposición No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Anexo indicativo de las clases contra las cuales presenta oposición.

Pruebas como sustento de la oposición.

Comprobante de pago de tasa por solicitud de prórroga.

Comprobante de pago por invocación de notoriedad.

Anexos en medio magnético.

**Nombre del firmante:**

**Firma:**

Tarjeta Profesional

C.C.

**6. FIRMA:**

**NOTA:** Tenga en cuenta que de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente en materia de tratamiento y protección de datos personales, específicamente a lo contemplado en el artículo 15 y 20 de la Constitución Política de Colombia y la Ley 1581 de 2012, que consagran y regulan la protección de datos personales y el ejercicio de los derechos de Habeas Data, la Superintendencia de Industria y Comercio, en calidad de responsable del tratamiento, le informa que con la presente solicitud usted acepta el tratamiento de sus datos en el Registro Público de Propiedad Industrial.