Logotipo

Descripción generada automáticamente

Espacio reservado para el adhesivo de radicación

DIRECCIÓN DE SIGNOS DISTINTIVOS

**RENOVACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE USO DE UNA DENOMINACION DE ORIGEN**

**1. DATOS DEL SIGNO.**

**1.2 Número de certificado de la DO:**

**1.1 Nombre de la denominación de origen:**

**1.3 Número de expediente de la DO:**

**2. DATOS DE LA AUTORIZACIÓN DE USO.**

**Nombre del autorizado:**

**Fecha de inscripción de la autorización de uso:**

**Número de expediente de la autorización: :**

**Documento de identificación:**

C.C.

C.E.

NIT.

Otro

**Número de identificación:**

**Denominación o razón social / nombre completo de la entidad:** (diligenciar tratándose de persona jurídica)

**Tipo de empresa:**

Pequeña

Mediana

BIC.

Otra:

Micro

**Dirección física del solicitante:**

**Número telefónico:**

**Nacionalidad del solicitante/País de Constitución:**

**Dirección de correo electrónico:** (Circular Única SIC Título I Capítulo Sexto)

**Apellido(s):** (tratándose sólo de persona natural:)

**Nombre(s):** (tratándose sólo de persona natural:)

**3. DATOS DEL SOLICITANTE DE LA AUTORIZACIÓN DE USO.**

Persona Natural

Persona Jurídica

Representante Legal

Apoderado

**4. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO.**

**Nombres y apellidos:**

**Documento de identificación:**

**Número:**

C.C.

Otro:

NIT

C.E.

**Tarjeta profesional:**

**Nacionalidad / País de Constitución:**

**Dirección electrónica:** (Circular Única SIC Título I Capítulo Sexto)

**Dirección física:**

**Ciudad:**

**Número telefónico:**

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

**5. ANEXOS.**

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

\*Con recargo por periodo de gracia (cuando aplique)

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

Anexos en medio magnético

**Firma:**

**Nombre del firmante:**

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.