**DIRECCIÓN DE NUEVAS CREACIONES**

**SOLICITUD DE PATENTE - NACIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Espacio reservado para el adhesivo de radicación** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | (**12) TIPO DE SOLICITUD** | | | | | Patente de invención  Patente de Modelo de Utilidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **(54) TÍTULO DE LA INVENCIÓN** (200 caracteres o espacios máximos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **3** | | | **(51) CIP** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **4** | **(71) SOLICITANTE (S)**  Esta persona también es inventor. Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL  1 | | | | | | | | | | | NOMBRE | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN | | | | | | TIPO | |
| **5** | **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | DIRECCIÓN | |  | | | | | | | | | | No. TELÉFONO | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | CIUDAD | | | |  | | | | | | | | E-MAIL | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | DEPARTAMENTO/ESTADO | | | |  | | | | | | | | NACIONALIDAD O LUGAR DE CONSTITUCIÓN | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | PAÍS DE RESIDENCIA | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |
| **6** | **(72) INVENTOR (ES)** Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDOS  1.  2.  3.  4 | | | | | | | | NOMBRES | | | | | | | | | | NACIONALIDAD | | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | **DATOS INVENTOR (ES)** Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PAÍS RESIDENCIA  1  2  3 | | | | DEPARTAMENTO/ESTADO | | | | | | CIUDAD | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | | | | | | |
| **OTRO(S) SOLICITANTE(S) Y/O (OTRO(S)) INVENTOR(ES)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los demás solicitantes y/o (demás) inventores se indican en una hoja de información complementaria. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8** | **(74)**  **REPRESENTANTE**  **APODERADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDOS | | | | | | | NOMBRES | | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | C.C . | | | | | | | | T.P . | | |
| DIRECCIÓN | |  | | | | | | | | | | | | No. TELÉFONO | | | | |  | | | | | | | |
| CIUDAD | |  | | | | | | | | | | | | E-MAIL | | | | |  | | | | | | | |
| PAÍS | |  | | | | | | | | | | | | No. DE PROTOCOLO EN LA OFICINA | | | | | | | |  | | | | |
| **9** | **(30) DECLARACIONES DE PRIORIDAD**  SI  NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (33) PAÍS DE ORIGEN  1.  2.  3. | | | | | | | | | CÓDIGO PAÍS | | | (31) NÚMERO | | | | | | | | | (32) FECHA (AAAA/MM/DD) | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10** | **DECLARACIÓN SOBRE USO DE RECURSOS GENÉTICOS O BIOLÓGICOS** | | | | | | | |
| *Declaro que el objeto de la presente solicitud de patente fue obtenido a partir de recursos genéticos o biológicos de los que cualquiera de los países miembros de la Comunidad Andina es país de origen.*  SI  NO  **Nota:** En caso afirmativo deberá anexar copia del contrato de acceso de recursos genéticos o productos derivados, o certificado o numero de registro, expedido por la Autoridad competente. | | | | | | | | |
| **11** | **DECLARACIÓN SOBRE USO DE CONOCIMIENTOS TRADICIONALES** | | | | | | | |
| *Declaro que el objeto de la presente solicitud de patente fue obtenido a partir de conocimientos tradicionales de comunidades indígenas, afroamericanas o locales de países miembros de la Comunidad Andina.*  SI  NO  **Nota:** En caso afirmativo deberá anexar la licencia o autorización de uso de conocimiento tradicional, o certificado o numero de registro. | | | | | | | | |
| **12** | **REDUCCIÓN DE TASAS** | | | | | | | |
| *Declaro que carezco de medios económicos para presentar la solicitud de patente.*  SI  NO  **Nota:** En caso de ser persona natural y carecer de medios económicos, y por lo tanto, aplique la reducción de tasas a que se refiere la resolución vigente en tarifas, debe firmar la presente solicitud bajo la gravedad de juramento. | | | | | | | | |
| **Micro, pequeñas y medianas empresas**  Copia simple de la declaración de renta del año inmediatamente anterior, o en su defecto prueba documental idónea.  Documento de constancia de cumplimiento con lo establecido en la ley 905 de 2004. | | | | **Universidades públicas o privadas**  Copia acto de reconocimiento institucional emitido por el Ministerio de Educación. Acreditación Colciencias | | **Entidades sin ánimo de lucro**  Copia de registro vigente en Cámara de comercio.  Hoja de información complementaria.  Otros, especificar | | |
| **13** | **AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN EN LÍNEA**  SI  NO | | | | | | | |
|  | Manifiesto que he leído y entendido perfectamente los términos y condiciones de uso de medios electrónicos para las notificaciones en línea a través de Internet de los actos administrativos proferidos por la Superintendencia de Industria y Comercio que deben ser notificados personalmente y, en consecuencia, autorizo el servicio de notificación a través de internet. | | | | | | | |
| **14** | **PARA PUBLICAR A PARTIR DE LA FECHA DE PRESENTACIÓN O DE LA PRIORIDAD INVOCADA:** | | | | | | **15** | **COMPROBANTE DE PAGO O PAGO ELECTRÓNICO** |
| Si es Patente de Invención  6 meses  12 meses  18 meses  Otro Cual: | | | Si es Patente de Modelo de Utilidad  6 meses  12 meses  Otro Cual: | | | | N°    Fecha | |
| **15** | **FIRMA DEL SOLICITANTE, DEL APODERADO O DEL REPRESENTANTE LEGAL**  *Junto a cada firma, indicar el nombre del firmante y su calidad (si tal calidad no es obvia al leer el petitorio)* | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| **16** | **ORDEN Y RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN LA SOLICITUD** | | | | | | | |
| **Documentación Técnica**   1. Descripción 2. Reivindicaciones 3. Dibujos y/o figuras | | N° de folios:  N° Reivindicaciones:  N° folios: | | | **Documentación Jurídica**   1. Poderes, si fuera el caso. 2. Documento que legalmente pruebe la cesión del inventor al solicitante o a su causante. 3. Copia del contrato de acceso de recursos genéticos o productos derivados, o certificado o numero de registro, si fuera el caso. 4. Copia de la licencia o autorización de Conocimientos Tradicionales, o certificado o numero de registro, si fuera el caso. 5. Comprobante de pago de la tasa de presentación de la solicitud. 6. Comprobante de pago por reivindicación de prioridad. 7. Comprobante de pago de la tasa por concepto de excedente de palabras en la publicación. 8. Comprobante de pago por reivindicación adicional a 10. | | | |
| 1. Resumen. 2. Documento de Prioridad. 3. Traducción del documento de prioridad. 4. Certificado de depósito de material biológico si fuera el caso. 5. Listado de secuencias de nucleótidos y/o aminoácidos en forma digital si fuera el caso. 6. Arte final 12 x 12. 7. Anexo formato digital. | | | | |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | **HOJA DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA** | | | | | | | | | | |
| **1** | (**12) TIPO DE SOLICITUD** | | | | | | | | | | NUMERO DE RADICACIÓN | | | | | | | | |
| Patente de invención  Patente de Modelo de Utilidad | | | | | | | | | | |
| FECHA DE PRESENTACIÓN | | | | | | | | |
| **4** | | **(71) SOLICITANTE (S)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL  2.  3.  4. | | | | | | | | | | | NOMBRE | | | IDENTIFICACIÓN | | | | | TIPO |
| **5** | | **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PAÍS DE RESIDENCIA    2.  3.  4. | | | | | DEPARTAMENTO/ESTADO | | | | | | | CIUDAD | | | DIRECCIÓN | | | | |
| TELÉFONO    2.  3.  4. | | | | | FAX | | | | | | | E-MAIL | | | NACIONALIDAD | | | | |
| **6** | | **(72) INVENTOR (ES)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDOS  6.  7.  8.  9.  10.  11.  12. | | | | | | | | NOMBRE | | | | | | | | NACIONALIDAD | | | |
| **7** | | | **DATOS INVENTOR (ES)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN  6.  7.  8.  9.  10.  11.  12. | | | | | | | CIUDAD | | | | | | DEPARTAMENTO/ESTADO | | | | PAÍS RESIDENCIA | | |
| **9** | | | | **(30) DECLARACIONES DE PRIORIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | |
| PAÍS DE ORIGEN  4.  5.  6.  7.  8.  9.  10. | | | | | | CÓDIGO PAÍS | | | | NÚMERO | | | | | | | | FECHA (AAAA/MM/DD) | |

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓMO DILIGENCIAR EL PETITORIO**   1. TIPO DE SOLICITUD   Marcar en la casilla correspondiente si se trata de una solicitud de Patente de Invención o de Patente de Modelo de Utilidad. Únicamente se acepta una opción por cada solicitud.   1. TÍTULO DE LA INVENCIÓN   Defina en forma breve y precisa el nombre técnico de la invención que deberá ser congruente con las reivindicaciones y la descripción. El título no debe referirse a marcas ni nombres comerciales. Máximo 200 caracteres.   1. CIP (Clasificación Internacional de Patentes)   Este espacio se deja en blanco para ser llenado por la entidad.   1. SOLICITANTE (S)   Si existieran más solicitantes, utilícese las hojas de información complementaria.  - **Apellidos o Razón Social**.  En el caso de ser el solicitante una persona natural, indíquese los dos apellidos.  En el caso de ser el solicitante una persona jurídica indíquese la razón social completa de ésta.  **- Nombre.**  Llénese únicamente para personas naturales.  - **Identificación.**  Solo para solicitantes nacionales: Las personas naturales indicarán su C.C. (cédula de ciudadanía) y las personas jurídicas indicarán el NIT (Número de Identificación Tributaria).  - **Tipo de solicitante.**  Las personas jurídicas habrán de contestar con un digito: [1] Microempresa: menos de 10 trabajadores, activos totales inferiores a 501 salarios mínimos legales vigentes. [2] Pequeña empresa. Entre 11 y 50 trabajadores, activos totales mayores a 501 y menores a 5.001 salarios mínimos mensuales vigentes. [3] Mediana empresa: personal entre 51 y 200 trabajadores, activos totales entre 5.001 y 15.000 salarios mínimos mensuales legales vigentes. [4] La empresa no es PYME. Si la persona jurídica no es empresa, indicar [5] Institución educativa (universidad, colegio, instituto, etc.). [6] Centro de investigación. [7] Si es persona natural.   1. DATOS DEL SOLICITANTE   Los datos indicados en esta sección, servirán para las posibles comunicaciones que la SIC realice, en caso de que la tramitación no se haga por intermedio de un representante o apoderado.  **- Dirección, ciudad, departamento/estado/provincia y país de residencia.**  Indíquese los datos completos de localización. Puede utilizar abreviatura del país (código de País según norma ST. 3 de OMPI).  En caso de ser necesario, por falta de espacio, utilice las hojas de información complementarias.  - **Nacionalidad.**  Indíquese la nacionalidad del solicitante. En caso de ser una persona jurídica, indíquese el lugar de constitución.  Puede utilizar abreviatura del país (código de País según norma ST. 3 de OMPI).  En caso de ser necesario, por falta de espacio, utilice las hojas de información complementarias.  e-mail: Indicar claramente el correo electrónico con el fin de establecer comunicación.   1. INVENTORES   Indicar Apellidos, nombre y nacionalidad del inventor o inventores (deben ser personas naturales) en las casillas correspondientes. En caso de ser necesario, por falta de espacio, utilice las hojas de información complementarias.   1. DATOS DE LOS INVENTORES   **- Dirección, ciudad, departamento/estado/provincia y país de residencia.**  Indicar los datos completos de localización. Puede utilizar abreviatura del país (código de País según norma ST. 3 de OMPI).   1. REPRESENTANTE O APODERADO   Si la solicitud la presenta una persona natural sin apoderado, no debe diligenciarse esta sección.  Si la solicitud la presenta una persona jurídica sin apoderado, debe diligenciarse está sección indicando el nombre del representante legal. Deberá anexarse el documento que acredita la existencia y representación legal | Si la solicitud se presenta a través de apoderado, debe diligenciarse está sección indicando el nombre del abogado que adelantará la actuación administrativa. Deberá anexarse el poder.  Número de Protocolo: En caso de haber presentado poder general y tiene un número de protocolo asignado por favor escribirlo.   1. DECLARACIÓN DE PRIORIDAD   Si el solicitante ha presentado inicialmente una solicitud de patente en otro país para la misma invención, puede reclamar o reivindicar prioridad de esa solicitud, siempre y cuando la presentación en Colombia se haga dentro del año siguiente a la primera presentación.  **-** País de origen.  Indique el país donde se presentó por primera vez la solicitud. Puede utilizar abreviatura del país (código de País según norma ST. 3 de OMPI).  - Número.  Indique el número asignado a la solicitud en el país del que se reivindica prioridad.  - Fecha (AAAA/MM/DD).  Indique la fecha de solicitud en el país del que se reivindica prioridad.  En caso de ser necesario, por falta de espacio, utilice las hojas de información complementarias.  10. DECLARACIÓN SOBRE USO DE RECURSOS GENÉTICOS O BIOLÓGICOS  Marcar “SI” cuando la invención fue desarrollada a partir de recursos genéticos o recursos biológicos de los que cualesquiera de los países miembros de la Comunidad Andina (Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú) es país de origen y anexar el contrato de acceso emitido por la Autoridad Nacional Competente (Ministerio del Medio Ambiente para Colombia).  11.. DECLARACIÓN SOBRE USO DE CONOCIMIENTOS TRADICIONALES  Si la invención fue desarrollada usando conocimiento tradicional asociado a recursos genéticos o recursos biológicos de comunidades indígenas, afrodescendientes o locales de países miembros de la Comunidad Andina, debe anexar la licencia o autorización de uso de conocimiento tradicional emitido por la comunidad.   1. FECHA DE PUBLICACIÓN DE LA SOLICITUD   Indique el tiempo en el que se desea que se publique la solicitud, teniendo en cuenta el tipo de solicitud presentada. Si selecciona la casilla “otro” indicar el tiempo en el cual quiere que se publique la solicitud. Si no se selecciona ninguna, la SIC la publicará 18 meses después de la fecha de presentación o de prioridad de la solicitud para las patentes de invención y 12 meses para las patentes de modelo de utilidad.   1. COMPROBANTE DE PAGO O PAGO ELECTRÓNICO   Indique el número y fecha del recibo de pago de la tasa establecida o del pago electrónico. El comprobante de pago deberá anexarse.   1. FIRMA   Escribir el nombre completo y la firma de la persona que solicita la concesión de la patente.  Si se actúa a través de abogado la firma deberá ser la del apoderado; si actúa directamente una persona jurídica la firma deberá ser la del representante legal y si actúa directamente una persona natural ésta deberá firmar la solicitud.   1. RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN LA SOLICITUD   La documentación de la solicitud deberá presentarse en el orden que viene la relación de documentos, primero la documentación técnica y luego la documentación jurídica.  Señale en las casillas correspondientes a los documentos que acompañarán la solicitud e indíquese los números de folios y el número de reivindicaciones que correspondan.  OTROS : LISTADO SE SECUENCIAS  Si la solicitud contiene listado de secuencias aminoácidos y/o secuencias nucleótidos, estas deben suministrarse también en formato digital (CD o DVD con listado de secuencias en archivo de texto alfanumérico) |