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

**DIRECCIÓN DE NUEVAS CREACIONES**

**REDUCCION DE TASAS DE PATENTES**

1. **Identificación del Tramite**

**PATENTE DE INVENCION PATENTE DE MODELO DE UTILIDAD**

Presentación Solicitud Examen de Patentabilidad Tasas de Mantenimiento

* 

2. BENEFICIARIO Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IDENTIFICACION

Dirección:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.C. NIT

Nacionalidad o Domicilio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.E. Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso de ser una persona natural y carecer de medios económicos y por tanto lo aplique la reducción de tasas a la que se refiere la resolución vigente en tarifas, debe firmar la presente solicitud bajo la gravedad de juramento.

**3. Anexos**

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

Universidad Publica Copia acto de reconocimiento institucional emitido por el Ministerio de

Educación.

Entidades sin ánimo de lucro  Copia de registro vigente en Cámara de Comercio.

(Investigación científica y tecnológica)

(



**Nacionalidad/País de constitución Dirección del titular Ciudad**

**Dirección electrónica No. Fax Número telefónico**

**4. Firma**

**Nombre y apellidos Firma**

**C.C. T.P.**