

**DIRECCIÓN DE SIGNOS DISTINTIVOS  
REGISTRO DE MARCAS Y LEMAS COMERCIALES**

Marca de:  Producto  Servicio  Colectiva  De certificación  Lema comercial   
 *Derecho preferente al registro – Artículo 168 Decisión 486*

1. DATOS DEL SOLICITANTE.  Persona natural  Persona Jurídica

<b>Apellido(s):</b> (tratándose sólo de persona natural.)	<b>Nombre(s):</b> (tratándose sólo de persona natural)

**Designación oficial completa de la entidad/nombre social:** (diligenciar tratándose de persona jurídica)  
**Universidad Católica Luis Amigó**  
 Nombre del representante legal  
**José Wilmar Sánchez Duque**

Documento de identificación:  C.C.  C.E.  NIT  Otro \_\_\_\_\_  
 Número de identificación: 890.985.189-9

<b>Nacionalidad del solicitante/País de Constitución</b> Colombiano	<b>Dirección del solicitante</b> País <u>Colombia</u> Ciudad <u>Medellín</u>	
<b>Correo electrónico</b> <u>jwsanchez@funlam.edu.co</u>	<b>No. Fax</b> <u>3849797</u>	<b>Número telefónico</b> <u>4487666</u>

Tipo de empresa:  Micro  Pequeña  Mediana  Otra: \_\_\_\_\_ (Indique que tipo)

2. DATOS DEL APODERADO.  Representante Legal  Apoderado

<b>Apellido(s) y nombre(s)</b> José Wilmar Sánchez Duque	<b>No. Documento identidad:</b> 10.288.416	<b>No. Tarjeta profesional:</b>
<b>Dirección para envío de correspondencia</b> Transversal Fundación Universitaria Luis Amigó 51ª 67B90	<b>Correo electrónico:</b> jwsanchez@funlam.edu.co	
<b>País</b> Colombia	<b>No. Telefónico</b> 448 76 66	
<b>Estado – Ciudad</b> Medellín	<b>No. Fax</b> 3849797	
<b>Número de Radicación o Protocolo de poder general</b> _____		

**3. SIGNO A REGISTRAR.**

**Tipo de marca:**

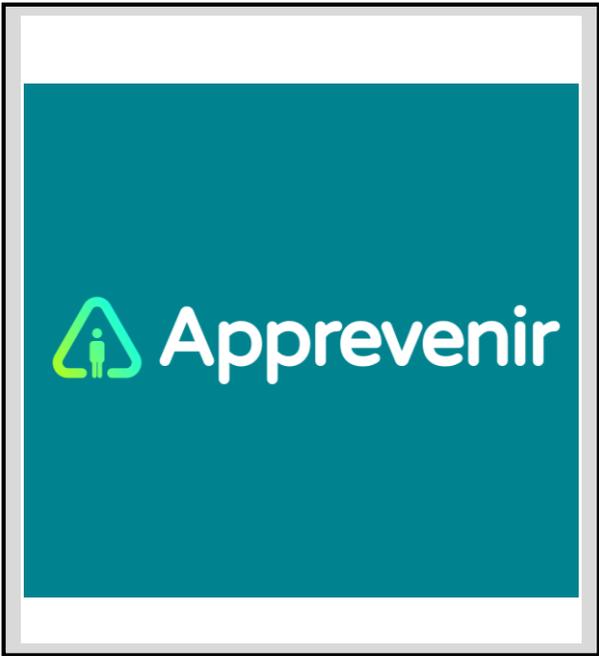
<input type="checkbox"/> Nominativa	<input type="checkbox"/> Figurativa
<input checked="" type="checkbox"/> Mixta	<input type="checkbox"/> Sonora
<input type="checkbox"/> Tridimensional	<input type="checkbox"/> Olfativa
	<input type="checkbox"/> Otras

---

**Denominación del signo a registrar**

Sistema digital para Atención Primaria en Salud sobre la detección de consumo de Sustancias psicoactivas 2017-2018 - Apprevenir

---



**Marca asociada (diligencie este espacio sólo si se trata de una solicitud de registro de lema):**

---

<p><b>¿El solicitante desea que la Oficina registre y publique la marca en los caracteres estándar utilizados por ésta?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p><b>En caso negativo indique el tipo de letra</b></p> <hr/>	<p><b>¿El solicitante reivindica el color como característica distintiva de la marca?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI                      <input type="checkbox"/> NO</p> <p>En caso afirmativo, por favor señálelo (s) en la etiqueta o relaciónelo (s) a continuación: _____</p> <p><b>Verde pantone 375 C</b>  <b>Azul pantone 3245 U</b>  <b>Azul pantone 321 U</b></p> <hr/>
--	--

<b>Transliteración de la marca:</b>	<b>Traducción de la marca:</b>
<hr/>	<hr/>

**4. REIVINDICACIONES.**

<p><b>Prioridad por solicitud anterior:</b>          No. de la solicitud cuya prioridad se reivindica</p> <p>País de origen:</p> <p>Fecha de Presentación:</p>	<p><b>Prioridad de exposiciones:</b>          No. de la solicitud cuya prioridad se reivindica</p> <p>Nombre de la exposición:</p> <p>Lugar de Celebración:</p> <p>Fecha de presentación:</p>
Si hay más de una prioridad relaciónela en documento anexo	

**5. PRODUCTOS Y/O SERVICIOS.** (En caso de estar comprendidos en diferentes clases, agrupar de acuerdo con la Clasificación Internacional de Niza, precedido del grupo de la clase a la que corresponda, de menor a mayor).

Clase	Productos y/o servicios
41	Educación, formación, esparcimiento, actividades deportivas y culturales

**NOTA:** Si el espacio anterior no es suficiente, por favor relacione los productos y/o servicios solicitados en hoja anexa, siguiendo las instrucciones del punto 5 o utilizar un formulario sustancialmente igual a este, teniendo en cuenta que usted puede ampliar la tabla.

**6. ANEXOS.**

- Comprobante de pago de la tasa para la presentación de la solicitud No.22422170-1. Fecha: 27/11/17
- Comprobante de pago de la tasa por concepto de reivindicación de prioridad No. \_\_\_\_\_
- Poder, si fuere el caso con el que se acredita la representación \_\_\_\_\_
- Artes finales 8 X 8 cm (1 ejemplar adicional al inserto en el formulario)
- Copia certificada de la solicitud cuya prioridad se reivindica \_\_\_\_\_
- La copia certificada de la solicitud cuya prioridad se reivindica se allegará dentro de los tres meses siguientes a la fecha de la presente solicitud
- Traducciones simples de la primera solicitud si se reivindica prioridad
- Certificado de registro en el caso del artículo 6quinquies del Convenio de París
- Arte con las dimensiones especificadas de la marca Tridimensional
- Anexo con clasificación de productos y/o servicios (en caso de necesitar más espacio de conformidad con el núm. 5)
- Formulario de reducción de tasas a solicitud de registro para microempresas
- Copia de la solicitud y sus anexos en medios magnéticos.

**7. SOLICITUD DE CONCESIÓN DE REGISTRO ANTES DE SEIS (6) MESES.**

***En virtud del numeral 4 del artículo 91 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011), solicito la concesión del registro del signo distintivo solicitado en un plazo no mayor a seis (6) meses, contados desde la fecha de presentación de esta solicitud, condicionando su ejecutoriedad a que no se presenten solicitudes de registro de signos distintivos que reivindiquen prioridad de conformidad con el artículo 4 del Convenio de París y el artículo 9 de la Decisión 486 de 2000 de la Comisión de la Comunidad Andina, si el registro de este signo afectara indebidamente el de aquellos, por cuanto acepto que de presentarse la circunstancia de reivindicación de prioridad arriba indicada se habrá cumplido la condición resolutoria y la Superintendencia deberá declarar la pérdida de fuerza ejecutoria o decaimiento del acto administrativo de concesión del registro.***

**8. FIRMA.**

Nombre del Firmante	Firma
José Wilmar Sánchez Duque	
C.C: 10.288.416	Tarjeta Profesional