

Para uso exclusivo del
Instituto Nacional de la Propiedad Industrial



REPÚBLICA ARGENTINA

INSTITUTO NACIONAL DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL
DIRECCION DE COORDINACION OPERATIVA

MATRICULA ANUAL DE AGENTES



DECLARACION JURADA ANUAL DE AGENTES DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL

Buenos Aires, de de

APELLIDO: NOMBRES:

NUMERO DE MATRÍCULA : FECHA DE MATRICULACION:/...../.....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TIPO NUMERO:

FECHA DE NACIMIENTO:...../...../..... CUIT/CUIL N°:.....

ESTUDIOS CURSADOS:

SECUNDARIO ☐
TERCIARIO ☐
UNIVERSITARIO ☐

TITULO/S ALCANZADO/S

POR FAVOR INDIQUE EN QUE CONDICIONES DESEMPEÑA SU ACTIVIDAD:

EN FORMA INDEPENDIENTE ☐ EN RELACION DE DEPENDENCIA ☐

HA PRESENTADO UD. MAS DE UNA SOLICITUD EN LOS ULTIMOS 6 MESES? :

SI ☐ NO ☐

EN CASO DE TRABAJAR EN UN ESTUDIO, POR FAVOR INDIQUE: (EN CASO DE COINCIDIR
CON SU DOMICILIO LEGAL, INDIQUE SOLAMENTE ESTE ULTIMO)

RAZON SOCIAL:

CALLE: NUMERO: PISO DPTO/OF

CODIGO POSTAL TELEFONOS

FAX:..... E-MAIL:

DOMICILIO LEGAL EN CAPITAL FEDERAL:

CALLE: NUMERO: PISO DPTO/OF

CODIGO POSTAL TELEFONOS

FAX:..... E-MAIL:

DOMICILIO REAL:

CALLE: NUMERO: PISO DPTO

CODIGO POSTAL TELEFONOS

FAX:..... E-MAIL:

NOMINA ACTUALIZADA DE PERSONAS AUTORIZADAS
(ART. N° 6 DECRETO N° 4066/32)

APELLIDO Y NOMBRE:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: N° CUIT/CUIL N°:

FECHA DE ALTA/...../.....

APELLIDO Y NOMBRE:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: N° CUIT/CUIL N°:

FECHA DE ALTA/...../.....

APELLIDO Y NOMBRE:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: N° CUIT/CUIL N°:

FECHA DE ALTA/...../.....

APELLIDO Y NOMBRE:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: N° CUIT/CUIL N°:

FECHA DE ALTA/...../.....

PERSONAL AUTORIZADO DADO DE BAJA EN LOS ULTIMOS 12 MESES

APELLIDO Y NOMBRE:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: N° CUIT/CUIL N°:

FECHA DE BAJA/...../.....

APELLIDO Y NOMBRE:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: N° CUIT/CUIL N°:

FECHA DE BAJA/...../.....

APELLIDO Y NOMBRE:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: N° CUIT/CUIL N°:

FECHA DE BAJA/...../.....

APELLIDO Y NOMBRE:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: N° CUIT/CUIL N°:

FECHA DE BAJA/...../.....

ADQUIERE REGULARMENTE EL BOLETIN DE MARCAS ☐ SI ☐ NO

MODALIDAD DE COMPRA: MOSTRADOR ☐ SUSCRIPCION ☐
EN CASO QUE UD. ESTE SUSCRITO POR FAVOR INDIQUE, UTILIZA EL SERVICIO DE
ENVIO POSTAL? SI ☐ NO ☐

INDIQUE LA CANTIDAD DE BOLETINES QUE NORMALMENTE COMPRA POR EDICION

ADQUIERE REGULARMENTE EL BOLETIN DE PATENTES ☐ SI ☐ NO

MODALIDAD DE COMPRA: MOSTRADOR ☐ SUSCRIPCION ☐

☐ EN CASO QUE UD. ESTE SUSCRITO POR FAVOR INDIQUE, UTILIZA EL SERVICIO DE
ENVIO POSTAL? SI ☐ NO ☐

INDIQUE LA CANTIDAD DE BOLETINES QUE NORMALMENTE COMPRA POR EDICION

