

Señor
**Registrador de la
 Propiedad Intelectual**
 Ministerio de Economía
 Guatemala, C.A.



No. 05326

**SOLICITUD DE TRASPASO O CAMBIO DE NOMBRE,
 LICENCIAS DE USO Y CANCELACION DE REGISTRO**

USO EXCLUSIVO DEL REGISTRO

No. DE EXPEDIENTE: _____
 Fecha y Hora de presentación, firma del receptor.

SOLICITUD DE:

Traspaso Cambio de Nombre
 Licencia de Uso Cancelación de Registro

Título por el cual se verifica: _____

Número de Inscripción

SOBRE LA INSCRIPCIÓN DE:

Marca Emblema
 Nombre Comercial Expresión o señal de Publicidad

Folio: _____ Tomo: _____

Fecha de Vencimiento: _____
 Denominación o Signo Distintivo: _____

Plazo de la licencia: _____ Territorio: _____ Exclusiva Sí No

Nombre o Razón Social del Propietario _____

Dirección: _____ Domicilio: _____ Nacionalidad: _____

Nombre del Apoderado o Representante Legal: _____

Nombre o Razón Social del adquirente o nueva denominación del titular: _____

Dirección: _____ Domicilio: _____ Nacionalidad: _____

Nombre del Apoderado o Representante Legal: _____

LUGAR PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:

TEL.: _____

SE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD:

Comprobante de pago de Tasa
 Testimonio o fotocopia legalizada de escritura
 Documento Privado con firma legalizada
 Poder o Nombramiento
 Otros: _____

Timbres de Ley

Lugar y Fecha: _____

_____ Firma del Solicitante

En su auxilio: _____

_____ Firma y Sello de Abogado