

## Marques Comunitàries

Els camps marcats amb l'asterisc (\*) no es poden deixar buits

### DENOMINACIÓ A REGISTRAR

Nom \*  
Tipus de Productes  
Serveis  
Activitats \*  
Modalitat \*  Marca comunitària denominatva  
 Marca comunitària amb gràfic

### Empresa o empreses i/o persones físiques en nom de qui se sol·licita la protecció d'aquesta denominació:

Nom/s \*  
Direcció/ns \*  
Localitat \* CP \*

### PRESENTA LOGOTIP

SI  L'envio imprès per correu  
 L'envio en format digital per e-mail  
No

### MODALITAT DE PROTECCIÓ SOL·LICITADA

Si vostè ha presentat una sol·licitud de marca en algun Estat, especifiqui-ho. Si ha exhibit els seus productes o serveis en alguna exposició i/o fira especifiqui-la. Si no és així ignori aquest apartat.

Reivindicació de prioritat (6 mesos màxim) (Exemple: 01/02/99)  
Sol·licitud (por exemple de nom, marca comercial...)  
Realitzada a l'Estat de  
Nom de l'exposició  
Celebrada a la ciutat de  
1a data d'exhibició dels productes a la fira o a l'exposició

### DADES DEL CONTACTE COMERCIAL

Empresa i/o Persona Física \*  
Adreça CP  
Localitat Estat  
Altres dades d'interès  
  
Persona de contacte\* Càrrec  
Telèfon \* Fax  
E-mail\* http://

**¿CÓM PREFREIX PAGAR-HO? \***

**Targeta de Crèdit**

Visa     Mastercard     American Express     Diners Club

N. Tarjeta  
Caduca final  
Nom

Autoritzo a carregar a la  
meva targeta de crèdit la  
quantitat de:

Euros

**Xec**

NOMÉS A  
ESPANYA

Xec nominatiu a nom d'ACCIONS  
EN PATENTS I MARQUES  
PADULLÉS,SL.

**Ingrés /Transferència**

NOMÉS A  
ESPANYA

Compte: 2100-0857-38-0200287657

**Transferència  
internacional**

ESTRANGER

Compte: 2100-0857-38-0200287657-SWIFT  
CAIX ES BB

COMENÇAREM A REALITZAR LA SEVA INVESTIGACIÓ UNA VEGADA S'HAGI CONFIRMAT EL  
PAGAMENT

Imprimeixi aquesta pàgina, ompli –la, FIRMI-LA i envïi-la per correu electrònic:  
info@padulles.com o per Fax: 93 454 55 16

© copyright Accions en Patents i Marques Padullés S.L