

## Marcas comunitarias

Los campos marcados con el asterisco (\*) no se pueden dejar vacíos

### DENOMINACIÓN A REGISTRAR

Nombre \*  
Tipos de Productos  
Servicios  
Actividades \*  
Modalidad \*  Marca comunitaria denominativa  
 Marca comunitaria con gráfico

### Empresa o empresas y/o persona o personas físicas a nombre de quien se solicita la protección de esta denominación:

Nombre/s \*  
Dirección/es \*  
Localidad \* CP \*

### CON LOGOTIPO

Sí  Envío el logotipo por correo  
 Envío el logotipo por e-mail  
No

### MODALIDAD DE PROTECCIÓN SOLICITADA

Si usted ha presentado una solicitud de marca en algún Estado, especifíquelo.

Si ha exhibido sus productos o servicios en alguna exposición y/o feria especifíquela.

Si no es así, ignore este apartado.

Reivindicación de prioridad (6 meses máximo) (Ejemplo: 01/02/99)

Solicitud (por ejemplo de nombre, marca comercial...)

Realizada en el Estado de

Nombre de la exposición

Celebrada en la ciudad de

1a fecha de exhibición de los productos en la feria o en la exposición

### DATOS DEL CONTACTO COMERCIAL

Empresa y/o  
Persona Física \*  
Dirección CP  
Localidad Estado  
Otros datos de interés

Persona de contacto\* Cargo  
Teléfono \* Fax  
E-mail\* http://

**¿CÓMO PREFERE PAGAR? \***

**Tarjeta de Crédito**

Visa

Mastercard

American Express

Diners Club

N. Tarjeta

Caduca final

Nombre

Autorizo a cargar en mi  
tarjeta de crédito la

cantidad de

Euros

**Cheque**

SÓLO EN  
ESPAÑA

Cheque nominativo a nombre de APM

**Ingreso /Transferencia**

SÓLO EN  
ESPAÑA

Cuenta: 2100-0857-38-0200287657

**Transferencia  
internacional**

EXTRANJERO

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

EMPEZAREMOS A REALIZAR SU INVESTIGACIÓN CUANDO SE HAYA CONFIRMADO EL PAGO

Imprima esta página, rellénela, FÍRMELA y envíela por correo electrónico: [info@padulles.com](mailto:info@padulles.com)  
o por Fax: 93 454 55 16

© copyright Accions en Patents i Marques Padullés S.L