

ARREGLO DE LA HAYA
RELATIVO AL REGISTRO INTERNACIONAL DE DIBUJOS Y MODELOS INDUSTRIALES

PETICIÓN DE INSCRIPCIÓN DE UNA LIMITACIÓN

IMPORTANTE

1. Este formulario sólo puede utilizarse para pedir la inscripción de un **único** registro internacional.
2. La petición deberá referirse sólo a algunos dibujos y modelos industriales cubiertos por el registro internacional (respecto de algunas o todas las Partes Contratantes designadas). Si la petición se refiere a todos los dibujos y modelos industriales cubiertos por el registro internacional deberá utilizarse en su lugar el formulario DM 5 (renuncia).
3. La limitación de los dibujos y modelos industriales indicados en el apartado 4 deberán ser los mismos para todas las Partes Contratantes indicadas en el apartado 5.

Esta página de portada no debe ser enviada a la Oficina Internacional.



Organización Mundial de la Propiedad Intelectual
Chemin des Colombettes 34, C. P. 18,
1211 Ginebra 20, Suiza
N.º de teléfono: (+41) (0)22 338 9111
Fax (Registro Internacional de Dibujos y Modelos): (+41) (0)22 740 1429
Correo electrónico: intreg.mail@wipo.int – sitio Web: <http://www.wipo.int>

PETICIÓN DE INSCRIPCIÓN DE UNA LIMITACIÓN

A rellenar por el titular

Esta petición contiene el siguiente número de hojas complementarias:

Referencia:

A rellenar por la Oficina Internacional

1

NUMERO DE REGISTRO INTERNACIONAL

.....

2

NOMBRE DEL TITULAR
(según consta en el Registro Internacional)

.....

3

NOMBRAMIENTO DE UN MANDATARIO (opcional)
(no rellene este apartado si el nombre del mandatario ya inscrito en el Registro Internacional no ha cambiado)

a) Nombre:

b) Dirección:

Teléfono: Fax:

Dirección de correo electrónico:

c) Para nombrar a un mandatario, la presente petición debe ser firmada por el titular, o acompañarla de un poder o del formulario DM/7 (marque la casilla según corresponda):

el apartado 6 de la petición está firmado por el titular; o

se anexa un poder o el formulario DM/7 a la presente petición

4

DIBUJOS Y MODELOS INDUSTRIALES

Indique el número de cada uno de los dibujos y modelos industriales afectados por la limitación (respecto de los cuales ya no se solicita la protección):

Número de cada dibujo y modelo industrial

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Si el espacio proporcionado no es suficiente, marque esta casilla y utilice una hoja complementaria.

5**PARTES CONTRATANTES (marque a) o b))**

- a) La limitación de los dibujos y modelos industriales indicados en el apartado 4 se inscribe respecto de **todas** las Partes Contratantes designadas;
- b) La limitación de los dibujos y modelos industriales indicados en el apartado 4 se inscribe respecto de las siguientes Partes Contratantes designadas:

<input type="checkbox"/> AL Albania	<input type="checkbox"/> EM Unión Europea	<input type="checkbox"/> LI Liechtenstein	<input type="checkbox"/> PL Polonia
<input type="checkbox"/> AM Armenia	<input type="checkbox"/> ES España	<input type="checkbox"/> LT Lituania	<input type="checkbox"/> RO Rumania
<input type="checkbox"/> AZ Azerbaiyán	<input type="checkbox"/> FI Finlandia	<input type="checkbox"/> LV Letonia	<input type="checkbox"/> RS Serbia
<input type="checkbox"/> BA Bosnia y Herzegovina	<input type="checkbox"/> FR Francia	<input type="checkbox"/> MA Marruecos	<input type="checkbox"/> RW Rwanda
<input type="checkbox"/> BG Bulgaria	<input type="checkbox"/> GA Gabón	<input type="checkbox"/> MC Mónaco	<input type="checkbox"/> SG Singapur
<input type="checkbox"/> BJ Benin	<input type="checkbox"/> GE Georgia	<input type="checkbox"/> MD República de Moldova	<input type="checkbox"/> SI Eslovenia
<input type="checkbox"/> BW Botswana	<input type="checkbox"/> GH Ghana	<input type="checkbox"/> ME Montenegro	<input type="checkbox"/> SN Senegal
<input type="checkbox"/> BX Benelux	<input type="checkbox"/> GR Grecia	<input type="checkbox"/> MK La ex República Yugoslava de Macedonia	<input type="checkbox"/> SR Suriname
<input type="checkbox"/> BZ Belice	<input type="checkbox"/> HR Croacia	<input type="checkbox"/> ML Mali	<input type="checkbox"/> ST Santo Tomé y Príncipe
<input type="checkbox"/> CH Suiza	<input type="checkbox"/> HU Hungría	<input type="checkbox"/> MN Mongolia	<input type="checkbox"/> SY República Árabe Siria
<input type="checkbox"/> CI Côte d'Ivoire	<input type="checkbox"/> ID Indonesia	<input type="checkbox"/> NA Namibia	<input type="checkbox"/> TJ Tayikistán
<input type="checkbox"/> DE Alemania	<input type="checkbox"/> IS Islandia	<input type="checkbox"/> NE Níger	<input type="checkbox"/> TN Túnez
<input type="checkbox"/> DK Dinamarca	<input type="checkbox"/> IT Italia	<input type="checkbox"/> NO Noruega	<input type="checkbox"/> TR Turquía
<input type="checkbox"/> EE Estonia	<input type="checkbox"/> KG Kirguistán	<input type="checkbox"/> OA Organización Africana de la Propiedad Intelectual	<input type="checkbox"/> UA Ucrania
<input type="checkbox"/> EG Egipto	<input type="checkbox"/> KP República Popular Democrática de Corea	<input type="checkbox"/> OM Omán	

Otras: _____

6**FIRMA Y/O SELLO**

- a) Marque la casilla correspondiente según quien sea el firmante:

- i) Titular
- ii) Mandatario del titular

b) Nombre: _____

c) Firma y/o sello: _____

d) Fecha de la firma (dd/mm/aaaa): _____

Nombre de la persona de contacto, de ser necesario: _____

CALCULADOR DE TASAS
1. AUTORIZACIÓN PARA CARGAR EL IMPORTE A UNA CUENTA CORRIENTE
 (Si rellena este apartado no es necesario que complete el apartado 2)

Por la presente se autoriza a la Oficina Internacional a cargar el importe de las tasas a una cuenta corriente abierta en la Oficina Internacional:

Titular de la cuenta: _____ Número de cuenta: _____

Identidad de quien autoriza: _____

2. CUANTÍA DE LAS TASAS; METODO DE PAGOImporte (francos suizos) _____ **144.--**

Identidad del autor del pago: _____

Pago efectuado a la cuenta bancaria de la OMPI

N.º de IBAN: CH51 0483 5048 7080 8100 0

Crédit Suisse, CH-1211 Ginebra 70

Swift/BIC: CRESCHZZ80A

Referencia del pago

dd/mm/aaaa

Pago efectuado a la cuenta postal de la OMPI

N.º de IBAN: CH03 0900 0000 1200 5000 8

Swift/BIC: POFICHBE

Referencia del pago

dd/mm/aaaa