

## MM14 (S) – PETICIÓN DE MODIFICACIÓN DE UNA INSCRIPCIÓN DE UNA LICENCIA

### A rellenar por el titular:

Número de hojas complementarias:

Referencia del titular:

### A rellenar por la Oficina:

Referencia de la Oficina:

### 1. NÚMERO DEL REGISTRO INTERNACIONAL

### 2. NOMBRE DEL TITULAR<sup>1</sup>

**Según consta** en el Registro Internacional.

### 3. NOMBRE DEL LICENCIATARIO<sup>2</sup>

**Según consta** en el Registro Internacional.

---

<sup>1</sup> Cuando el registro internacional tenga varios titulares, indique aquí el nombre de cada titular tal como figura en el registro internacional.

<sup>2</sup> Si desea modificar la inscripción de una licencia para varios licenciarios, rellene un formulario separado para cada licenciario.

#### 4. MODIFICACIONES

Cuando se hayan inscrito **varias** licencias respecto del registro internacional, indique claramente **a qué** licencias se refiere la modificación<sup>3</sup>.

Marque las casillas correspondientes:

a) ☐ **Nuevo nombre del licenciatario:**

b) ☐ **Nueva dirección del licenciatario:**

c) ☐ **Detalles relativos a otras modificaciones<sup>4</sup>:**

<sup>3</sup> Por ejemplo, "2008/12 Gaz, 24.04.2008" o proporcionando detalles de la Parte Contratante en cuestión, por ejemplo, "la licencia que cubre Suiza". Alternativamente, puede indicar, "esta solicitud de modificación se refiere a todas las licencias inscritas con respecto al registro internacional indicado en el punto 1 que están a nombre del licenciatario indicado en el punto 3".

<sup>4</sup> Por ejemplo, una modificación relativa a las Partes Contratantes, o los productos y servicios cubiertos por la licencia; naturaleza jurídica del licenciatario (si es una persona jurídica) o Estado del que es nacional el licenciatario (si es una persona física); el nombre y la dirección del mandatario del licenciatario, el tipo o la duración de la licencia.

**5. FIRMA DEL TITULAR Y/O DE SU MANDATARIO****Titular (según consta en el Registro Internacional)**

*La firma de este formulario constituye una declaración de que estoy legitimado para firmarlo en virtud del Derecho aplicable:*

Nombre:

Firma:

**Mandatario del titular (según consta en el Registro Internacional)**

*La firma de este formulario constituye una declaración de que estoy legitimado para firmarlo en virtud del Derecho aplicable:*

Nombre:

Firma:

**6. FIRMA DE LA OFICINA QUE PRESENTA LA PETICIÓN**

Cuando la petición se presenta por conducto de una Oficina.

a) **Nombre de la Oficina :**

b) **Nombre y firma del representante oficial en nombre de la Oficina:**  
*La firma de este formulario constituye una declaración de que estoy legitimado para firmarlo en virtud del Derecho aplicable:*

c) **Dirección de correo electrónico de la persona de contacto en la Oficina:**

**FORMA DE PAGO**

Si desea cargar el importe de las tasas en su cuenta corriente en la OMPI, marque la casilla y facilite la información que figura en el punto a). Si ya ha transferido esos importes a la cuenta bancaria o postal de la OMPI, facilite toda la información posible en el punto b) para permitir a la OMPI identificar y asignar su pago.

**a) AUTORIZACIÓN PARA CARGAR EL IMPORTE A UNA CUENTA CORRIENTE**

- ☐ 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 (si se marca esta casilla no será necesario completar el apartado b).

Titular de la cuenta:	
Número de cuenta:	
Identidad de quien autoriza:	

**b) TRANSFERENCIA A LA CUENTA BANCARIA O POSTAL**

Identidad del autor del pago:			
Pago recibido y confirmado por la OMPI	<input type="checkbox"/>	Número de recibo de la OMPI	
Pago efectuado a la cuenta bancaria de la OMPI	<input type="checkbox"/>	Referencia del pago	dd/mm/aaaa
Titular: WIPO Banco: UBS SWITZERLAND AG, ZURICH, SWITZERLAND IBAN: CH77 0024 0240 FP10 1035 6 Swift: UBSWCHZH80A			
Pago efectuado a la cuenta postal de la OMPI (únicamente dentro de Europa)	<input type="checkbox"/>	Referencia del pago	dd/mm/aaaa
Titular: WIPO / OMPI SWISS POST/Postfinance, Engelhaldenstrasse 37, CH-3030 Bern IBAN: CH03 0900 0000 1200 5000 8 Swift: POFICHBE			

HOJA DE CÁLCULO DE TASAS

CUANTÍA DE LAS TASAS

La tasa es de 177 francos suizos.	<b>TOTAL (francos suizos)</b>	<b>=</b>	<b>177</b>
-----------------------------------	-----------------------------------	----------	------------

