

## MM19 (S) – RESTRICCIÓN DEL DERECHO DEL TITULAR A DISPONER DEL REGISTRO INTERNACIONAL

**A rellenar por el titular:**

Referencia del titular:

**A rellenar por la Oficina:**

Referencia de la Oficina:

### 1. NÚMERO DEL REGISTRO O REGISTROS INTERNACIONALES

Este formulario podrá utilizarse para **varios** registros internacionales a nombre del **mismo** titular, siempre que las Partes Contratantes respecto de las que se restringe el registro internacional son las **mismas** para cada uno de los registros internacionales en cuestión.

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

### 3. DESIGNACIONES AFECTADAS

Marque la casilla a) o b).

- a)  La restricción del derecho del titular a disponer del registro internacional se efectúa respecto de todas las Partes Contratantes designadas;
- b)  La restricción del derecho del titular a disponer del registro internacional se efectúa respecto sólo de algunas de las Partes Contratantes designadas. Indique la designaciones afectadas, marcando las casillas correspondientes a continuación:

- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>AE</b> Emiratos Árabes Unidos                     | <input type="checkbox"/> <b>DZ</b> Argelia                                | <input type="checkbox"/> <b>KZ</b> Kazajstán   | <input type="checkbox"/> <b>RO</b> Rumania                                     |
| <input type="checkbox"/> <b>AF</b> Afganistán                                 | <input type="checkbox"/> <b>EE</b> Estonia                                | <input type="checkbox"/> <b>LA</b> República Democrática Popular Lao                                     | <input type="checkbox"/> <b>RS</b> Serbia                                      |
| <input type="checkbox"/> <b>AG</b> Antigua y Barbuda                          | <input type="checkbox"/> <b>EG</b> Egipto                                 | <input type="checkbox"/> <b>LI</b> Liechtenstein   | <input type="checkbox"/> <b>RU</b> Federación de Rusia                         |
| <input type="checkbox"/> <b>AL</b> Albania                                    | <input type="checkbox"/> <b>EM</b> Union Europea <sup>b</sup>             | <input type="checkbox"/> <b>LR</b> Liberia   | <input type="checkbox"/> <b>RW</b> Rwanda                                      |
| <input type="checkbox"/> <b>AM</b> Armenia                                    | <input type="checkbox"/> <b>ES</b> España                                 | <input type="checkbox"/> <b>LS</b> Lesotho   | <input type="checkbox"/> <b>SD</b> Sudán                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>AT</b> Austria                                    | <input type="checkbox"/> <b>FI</b> Finlandia                              | <input type="checkbox"/> <b>LT</b> Lituania  | <input type="checkbox"/> <b>SE</b> Suecia                                      |
| <input type="checkbox"/> <b>AU</b> Australia                                  | <input type="checkbox"/> <b>FR</b> Francia                                | <input type="checkbox"/> <b>LV</b> Letonia   | <input type="checkbox"/> <b>SG</b> Singapur                                    |
| <input type="checkbox"/> <b>AZ</b> Azerbaiyán                                 | <input type="checkbox"/> <b>GB</b> Reino Unido <sup>e</sup>               | <input type="checkbox"/> <b>MA</b> Marruecos   | <input type="checkbox"/> <b>SI</b> Eslovenia                                   |
| <input type="checkbox"/> <b>BA</b> Bosnia y Herzegovina                       | <input type="checkbox"/> <b>GE</b> Georgia                                | <input type="checkbox"/> <b>MC</b> Mónaco  | <input type="checkbox"/> <b>SK</b> Eslovaquia                                  |
| <input type="checkbox"/> <b>BG</b> Bulgaria                                   | <input type="checkbox"/> <b>GG</b> Guernsey <sup>f</sup>                  | <input type="checkbox"/> <b>MD</b> República de Moldova  | <input type="checkbox"/> <b>SL</b> Sierra Leone                                |
| <input type="checkbox"/> <b>BH</b> Bahrein                                    | <input type="checkbox"/> <b>GH</b> Ghana                                  | <input type="checkbox"/> <b>ME</b> Montenegro  | <input type="checkbox"/> <b>SM</b> San Marino                                  |
| <input type="checkbox"/> <b>BN</b> Brunei Darussalam                          | <input type="checkbox"/> <b>GM</b> Gambia                                 | <input type="checkbox"/> <b>MG</b> Madagascar  | <input type="checkbox"/> <b>ST</b> Santo Tomé y Príncipe                       |
| <input type="checkbox"/> <b>BQ</b> Bonaire, San Eustaquio y Saba <sup>a</sup> | <input type="checkbox"/> <b>GR</b> Grecia                                 | <input type="checkbox"/> <b>MK</b> Macedonia del Norte   | <input type="checkbox"/> <b>SX</b> San Martín (parte neerlandesa) <sup>a</sup> |
| <input type="checkbox"/> <b>BR</b> Brasil                                     | <input type="checkbox"/> <b>HR</b> Croacia                                | <input type="checkbox"/> <b>MN</b> Mongolia  | <input type="checkbox"/> <b>SY</b> República Árabe Siria                       |
| <input type="checkbox"/> <b>BT</b> Bhután                                     | <input type="checkbox"/> <b>HU</b> Hungría                                | <input type="checkbox"/> <b>MU</b> Mauricio  | <input type="checkbox"/> <b>SZ</b> Eswatini                                    |
| <input type="checkbox"/> <b>BW</b> Botswana                                   | <input type="checkbox"/> <b>ID</b> Indonesia                              | <input type="checkbox"/> <b>MW</b> Malawi  | <input type="checkbox"/> <b>TH</b> Tailandia                                   |
| <input type="checkbox"/> <b>BX</b> Benelux <sup>d</sup>                       | <input type="checkbox"/> <b>IE</b> Irlanda                                | <input type="checkbox"/> <b>MX</b> México  | <input type="checkbox"/> <b>TJ</b> Tayikistán                                  |
| <input type="checkbox"/> <b>BY</b> Belarús                                    | <input type="checkbox"/> <b>IL</b> Israel                                 | <input type="checkbox"/> <b>MY</b> Malasia   | <input type="checkbox"/> <b>TM</b> Turkmenistán                                |
| <input type="checkbox"/> <b>BZ</b> Belice                                     | <input type="checkbox"/> <b>IN</b> India                                  | <input type="checkbox"/> <b>MZ</b> Mozambique  | <input type="checkbox"/> <b>TN</b> Túnez                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>CA</b> Canada                                     | <input type="checkbox"/> <b>IR</b> Irán (República Islámica del)          | <input type="checkbox"/> <b>NA</b> Namibia   | <input type="checkbox"/> <b>TR</b> Türkiye                                     |
| <input type="checkbox"/> <b>CH</b> Suiza                                      | <input type="checkbox"/> <b>IS</b> Islandia                               | <input type="checkbox"/> <b>NZ</b> Nueva Zelandia  | <input type="checkbox"/> <b>TT</b> Trinidad y Tobago                           |
| <input type="checkbox"/> <b>CL</b> Chile                                      | <input type="checkbox"/> <b>IT</b> Italia                                 | <input type="checkbox"/> <b>OA</b> Organización Africana de la Propiedad Intelectual (OAPI) <sup>c</sup> | <input type="checkbox"/> <b>UA</b> Ucrania                                     |
| <input type="checkbox"/> <b>CN</b> China                                      | <input type="checkbox"/> <b>JM</b> Jamaica                                | <input type="checkbox"/> <b>OM</b> Omán  | <input type="checkbox"/> <b>US</b> Estados Unidos de América                   |
| <input type="checkbox"/> <b>CO</b> Colombia                                   | <input type="checkbox"/> <b>JP</b> Japón                                  | <input type="checkbox"/> <b>PH</b> Filipinas   | <input type="checkbox"/> <b>UZ</b> Uzbekistán                                  |
| <input type="checkbox"/> <b>CU</b> Cuba                                       | <input type="checkbox"/> <b>KE</b> Kenya                                  | <input type="checkbox"/> <b>PK</b> Pakistán  | <input type="checkbox"/> <b>VN</b> Viet Nam                                    |
| <input type="checkbox"/> <b>CV</b> Cabo Verde                                 | <input type="checkbox"/> <b>KG</b> Kirguistán                             | <input type="checkbox"/> <b>PL</b> Polonia   | <input type="checkbox"/> <b>WS</b> Samoa                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>CW</b> Curazao <sup>a</sup>                       | <input type="checkbox"/> <b>KH</b> Camboya                                | <input type="checkbox"/> <b>PT</b> Portugal  | <input type="checkbox"/> <b>ZM</b> Zambia                                      |
| <input type="checkbox"/> <b>CY</b> Chipre                                     | <input type="checkbox"/> <b>KP</b> República Popular Democrática de Corea |  | <input type="checkbox"/> <b>ZW</b> Zimbabwe                                    |
| <input type="checkbox"/> <b>CZ</b> Republica Checa                            | <input type="checkbox"/> <b>KR</b> República de Corea                     |  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>DE</b> Alemania                                   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>DK</b> Dinamarca                                  |   |  |  |

- <sup>a</sup> Entidad territorial que formaba parte de las antiguas Antillas Neerlandesas.
- <sup>b</sup> La designación de la **Unión Europea** incluye a sus Estados miembros (Alemania, Austria, Bélgica, Bulgaria, Chipre, Croacia, Dinamarca, Eslovaquia, Eslovenia, España, Estonia, Finlandia, Francia, Grecia, Hungría, Irlanda, Italia, Letonia, Lituania, Luxemburgo, Malta, Países Bajos (Reino de los), Polonia, Portugal, República Checa, Rumanía, Suecia).
- <sup>c</sup> La designación de la Organización Africana de la Propiedad Intelectual (**OAPI**) incluye los siguientes Estados Miembros: Benin, Burkina Faso, Camerún, Chad, Comoras, Congo, Côte d'Ivoire, Gabón, Guinea, Guinea Bissau, Guinea Ecuatorial, Malí, Mauritania, Níger, República Centroafricana, Senegal, Togo.
- <sup>d</sup> La designación del Benelux incluye los siguientes Estados: Bélgica, Luxemburgo, Países Bajos (Reino de los).
- <sup>e</sup> La designación del **Reino Unido** incluye Inglaterra, Gales, Escocia, Irlanda del Norte, el Territorio Británico de Ultramar de las Islas Malvinas (Falkland Islands) y dos Dependencias de la Corona Británica que constituyen la Isla de Man y Jersey (véanse los Avisos N.º [38/2015](#) y [77/2020](#)).
- <sup>f</sup> La Bailía de **Guernsey** es una Dependencia autónoma de la Corona Británica (véase el Aviso N.º [77/2020](#)).

#### 4. RESUMEN DE LOS HECHOS PRINCIPALES RELATIVOS A LA RESTRICCIÓN

Proporcione un breve resumen de los principales hechos relacionados con la restricción a continuación (por ejemplo, “*Como resultado de [un acuerdo, una orden judicial, etc.] entre el titular y [la parte que restringe el derecho de disposición del titular] con fecha [día / mes / año], el derecho del titular a disponer del registro o los registros internacionales según se indica en el punto 1 se ha restringido en las Partes Contratantes según se indica en el punto 3*”.

**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:**