

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.

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) El mandatario es un (marque la casilla apropiada)*
[] Persona natural – Apellido : Nombre :
[] Persona jurídica – Denominación oficial :
b) Dirección:
Teléfono: 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
* Solo se ha de marcar una casilla. Si se marcan las dos casillas, el nombre del mandatario se inscribirá con el nombre de la persona natural que preceda al nombre de la persona jurídica.

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"/> FI Finlandia	<input type="checkbox"/> LV Letonia	<input type="checkbox"/> RS Serbia
<input type="checkbox"/> AM Armenia	<input type="checkbox"/> FR Francia	<input type="checkbox"/> MA Marruecos	<input type="checkbox"/> RU Federación de Rusia
<input type="checkbox"/> AZ Azerbaiyán	<input type="checkbox"/> GA Gabón	<input type="checkbox"/> MC Mónaco	<input type="checkbox"/> RW Rwanda
<input type="checkbox"/> BA Bosnia y Herzegovina	<input type="checkbox"/> GB Reino Unido	<input type="checkbox"/> MD República de Moldova	<input type="checkbox"/> SG Singapur
<input type="checkbox"/> BG Bulgaria	<input type="checkbox"/> GE Georgia	<input type="checkbox"/> ME Montenegro	<input type="checkbox"/> SI Eslovenia
<input type="checkbox"/> BJ Benin	<input type="checkbox"/> GH Ghana	<input type="checkbox"/> MK Macedonia del Norte	<input type="checkbox"/> SM San Marino
<input type="checkbox"/> BN Brunei Darussalam	<input type="checkbox"/> GR Grecia	<input type="checkbox"/> ML Malí	<input type="checkbox"/> SN Senegal
<input type="checkbox"/> BW Botswana	<input type="checkbox"/> HR Croacia	<input type="checkbox"/> MN Mongolia	<input type="checkbox"/> SR Suriname
<input type="checkbox"/> BX Benelux	<input type="checkbox"/> HU Hungría	<input type="checkbox"/> NA Namibia	<input type="checkbox"/> ST Santo Tomé y Príncipe
<input type="checkbox"/> BZ Belice	<input type="checkbox"/> IS Islandia	<input type="checkbox"/> NE Níger	<input type="checkbox"/> SY República Árabe Siria
<input type="checkbox"/> CA Canadá	<input type="checkbox"/> IT Italia	<input type="checkbox"/> NO Noruega	<input type="checkbox"/> TJ Tayikistán
<input type="checkbox"/> CH Suiza	<input type="checkbox"/> JP Japón	<input type="checkbox"/> OA Organización Africana de la Propiedad Intelectual	<input type="checkbox"/> TM Turkmenistán
<input type="checkbox"/> CI Côte d'Ivoire	<input type="checkbox"/> KG Kirguistán	<input type="checkbox"/> OM Omán	<input type="checkbox"/> TN Túnez
<input type="checkbox"/> DE Alemania	<input type="checkbox"/> KH Camboya	<input type="checkbox"/> PL Polonia	<input type="checkbox"/> TR Turquía
<input type="checkbox"/> DK Dinamarca	<input type="checkbox"/> KP República Popular Democrática de Corea	<input type="checkbox"/> RO Rumania	<input type="checkbox"/> UA Ucrania
<input type="checkbox"/> EE Estonia	<input type="checkbox"/> KR República de Corea		<input type="checkbox"/> US Estados Unidos de América
<input type="checkbox"/> EG Egipto	<input type="checkbox"/> LI Liechtenstein		
<input type="checkbox"/> EM Unión Europea	<input type="checkbox"/> LT Lituania		
<input type="checkbox"/> ES España			

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 EN LA OMPI**

(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 en la OMPI:

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

Referencia del pago

dd/mm/aaaa

Crédit Suisse, CH-1211 Ginebra 70

Swift/BIC: CRESCHZ80A

Pago efectuado a la cuenta postal de la OMPI

Referencia del pago

dd/mm/aaaa

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

Swift/BIC: POFICHBE