

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

**PETICIÓN PARA LA INSCRIPCIÓN DE UNA RENUNCIA**

**IMPORTANTE**

1. Remita el presente formulario directamente a la Oficina internacional por conducto de Contact Hague en [Contact Hague](#)
2. Podrá utilizarse un único formulario para pedir la inscripción de una renuncia respecto de varios registros internacionales del mismo titular, **siempre que** las Partes Contratantes designadas cuyos registros internacionales son objeto de renuncia **sean las mismas para cada** uno de los registros internacionales en cuestión.
3. La petición deberá referirse a todos los dibujos y modelos industriales incluidos en el/los registro(s) internacional(es) (respecto de algunas o todas las Partes Contratantes). Si la petición se refiere únicamente a algunos de los dibujos y modelos industriales, deberá utilizarse en su lugar el formulario DM/3 (limitación).

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 75 75  
Sitio web: [www.wipo.int](http://www.wipo.int)  
Para más información, remítase a [Contact Hague](#)

## PETICIÓN PARA LA INSCRIPCIÓN DE UNA RENUNCIA

A rellenar por el titular

Esta petición contiene el siguiente número de hojas complementarias: .....

Referencia: .....

A rellenar por la Oficina Internacional**1** NUMERO(S) DE REGISTRO INTERNACIONAL(ES)

.....

.....

**2** NOMBRE DEL TITULAR  
(según consta en el Registro Internacional)

.....

**3** NOMBRAMIENTO DE UN MANDATARIO (opcional) (todos los campos son obligatorios excepto donde se indique lo contrario) (no rellene este apartado si el nombre del mandatario ya inscrito en el Registro Internacional no ha cambiado)

a) El mandatario es una (marque la casilla apropiada)<sup>1</sup>

Persona natural – Apellido: ..... Nombre: .....

Persona jurídica – Denominación oficial: .....

b) Dirección: .....

Código postal: ..... Ciudad: ..... País: .....

c) Dirección de correo electrónico<sup>2</sup>: .....

d) Teléfono<sup>3</sup>: .....

e) Para nombrar a un mandatario, la presente petición deberá estar firmada por el titular, o acompañarse de un poder o del formulario DM7 (marque la casilla que corresponda):

el apartado 5 de la petición está firmado por el titular; o

se anexan un poder o el formulario DM7 a la presente petición

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> Cuando se nombre un mandatario, todas las comunicaciones relativas al registro o los registros internacional(es) en el punto 1 se enviarán exclusivamente a la dirección de correo electrónico del mandatario. El titular y el mandatario deben asegurarse de que la dirección de correo electrónico indicada más arriba sea correcta y se mantenga actualizada.

<sup>3</sup> No es obligatorio indicar un número de teléfono, pero permitirá a la Oficina Internacional comunicarse con usted si fuese necesario.

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

a)  La renuncia se refiere a **todas** las Partes Contratantes designadas;

b)  La renuncia se refiere a las siguientes Partes Contratantes designadas:

- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>AL</b> Albania                                    | <input type="checkbox"/> <b>EM</b> Unión Europea                          | <input type="checkbox"/> <b>LI</b> Liechtenstein                                     | <input type="checkbox"/> <b>RS</b> Serbia                                      |
| <input type="checkbox"/> <b>AM</b> Armenia                                    | <input type="checkbox"/> <b>ES</b> España                                 | <input type="checkbox"/> <b>LT</b> Lituania  | <input type="checkbox"/> <b>RW</b> Rwanda                                      |
| <input type="checkbox"/> <b>AZ</b> Azerbaiyán                                 | <input type="checkbox"/> <b>FI</b> Finlandia                              | <input type="checkbox"/> <b>LV</b> Letonia   | <input type="checkbox"/> <b>SG</b> Singapur                                    |
| <input type="checkbox"/> <b>BA</b> Bosnia y Herzegovina                       | <input type="checkbox"/> <b>FR</b> Francia                                | <input type="checkbox"/> <b>MA</b> Marruecos   | <input type="checkbox"/> <b>SI</b> Eslovenia                                   |
| <input type="checkbox"/> <b>BG</b> Bulgaria                                   | <input type="checkbox"/> <b>GA</b> Gabón                                  | <input type="checkbox"/> <b>MC</b> Mónaco  | <input type="checkbox"/> <b>SM</b> San Marino                                  |
| <input type="checkbox"/> <b>BJ</b> Benin                                      | <input type="checkbox"/> <b>GB</b> Reino Unido                            | <input type="checkbox"/> <b>MD</b> República de Moldova                              | <input type="checkbox"/> <b>SN</b> Senegal                                     |
| <input type="checkbox"/> <b>BN</b> Brunei Darussalam                          | <input type="checkbox"/> <b>GE</b> Georgia                                | <input type="checkbox"/> <b>ME</b> Montenegro  | <input type="checkbox"/> <b>SR</b> Suriname                                    |
| <input type="checkbox"/> <b>BQ</b> Bonaire, San Eustaquio y Saba <sup>4</sup> | <input type="checkbox"/> <b>GH</b> Ghana                                  | <input type="checkbox"/> <b>MK</b> Macedonia del Norte                               | <input type="checkbox"/> <b>ST</b> Santo Tomé y Príncipe                       |
| <input type="checkbox"/> <b>BW</b> Botswana                                   | <input type="checkbox"/> <b>GR</b> Grecia                                 | <input type="checkbox"/> <b>ML</b> Malí  | <input type="checkbox"/> <b>SX</b> San Martín (parte neerlandesa) <sup>4</sup> |
| <input type="checkbox"/> <b>BX</b> Benelux                                    | <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>BZ</b> Belice                                     | <input type="checkbox"/> <b>HU</b> Hungría                                | <input type="checkbox"/> <b>MX</b> México  | <input type="checkbox"/> <b>TJ</b> Tayikistán                                  |
| <input type="checkbox"/> <b>CA</b> Canadá                                     | <input type="checkbox"/> <b>IL</b> Israel                                 | <input type="checkbox"/> <b>NA</b> Namibia   | <input type="checkbox"/> <b>TM</b> Turkmenistán                                |
| <input type="checkbox"/> <b>CH</b> Suiza                                      | <input type="checkbox"/> <b>IS</b> Islandia                               | <input type="checkbox"/> <b>NE</b> Níger   | <input type="checkbox"/> <b>TN</b> Túnez                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>CI</b> Côte d'Ivoire                              | <input type="checkbox"/> <b>IT</b> Italia                                 | <input type="checkbox"/> <b>NO</b> Noruega   | <input type="checkbox"/> <b>TR</b> Turquía                                     |
| <input type="checkbox"/> <b>CW</b> Curazao <sup>4</sup>                       | <input type="checkbox"/> <b>JP</b> Japón                                  | <input type="checkbox"/> <b>OA</b> Organización Africana de la Propiedad Intelectual | <input type="checkbox"/> <b>UA</b> Ucrania                                     |
| <input type="checkbox"/> <b>DE</b> Alemania                                   | <input type="checkbox"/> <b>KG</b> Kirguistán                             | <input type="checkbox"/> <b>OM</b> Omán  | <input type="checkbox"/> <b>US</b> Estados Unidos de América                   |
| <input type="checkbox"/> <b>DK</b> Dinamarca                                  | <input type="checkbox"/> <b>KH</b> Camboya                                | <input type="checkbox"/> <b>PL</b> Polonia   | <input type="checkbox"/> <b>VN</b> Viet Nam                                    |
| <input type="checkbox"/> <b>EE</b> Estonia                                    | <input type="checkbox"/> <b>KP</b> República Popular Democrática de Corea | <input type="checkbox"/> <b>RO</b> Rumania   | <input type="checkbox"/> <b>WS</b> Samoa                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>EG</b> Egipto                                     | <input type="checkbox"/> <b>KR</b> República de Corea                     | <input type="checkbox"/> <b>RU</b> Federación de Rusia                               |  |

Otras: \_\_\_\_\_

<sup>4</sup> Entidad territorial que formaba parte de las antiguas Antillas Neerlandesas.

**5 FIRMA Y/O SELLO (obligatorio)<sup>5</sup>**

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 (día/mes/año): \_\_\_\_\_

Nombre de la persona de contacto, de ser necesario: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

<sup>5</sup> La firma puede estar escrita a mano, impresa, estampada o en forma electrónica. Las formas de firma electrónica aceptadas son las firmas de cadena de texto, de imagen, digitales o generadas por computadora

### PAGO DE TASAS

1. AUTORIZACIÓN PARA CARGAR EL IMPORTE A UNA CUENTA CORRIENTE EN LA OMPI  
 (Si rellena este apartado no es necesario completar 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 PAGO

Importe (144 francos suizos) × ..... (por registro internacional mencionado en el apartado 1)

**Total general (francos suizos)** .....

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

día/mes/año

.....

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

día/mes/año

.....