**MM9 (S) – PETICIÓN DE INSCRIPCIÓN DE UN CAMBIO EN EL NOMBRE, DIRECCIÓN O DATOS DE CONTACTO DEL TITULAR O, CUANDO EL TITULAR SEA UNA PERSONA JURÍDICA, DE INDICACIONES RELATIVAS A SU NATURALEZA JURÍDICA O DE CAMBIOS EN DICHAS INDICACIONES**

Recomendamos encarecidamente que se utilice el formulario en línea “[Cambiar los datos del titular](https://www3.wipo.int/madrid/holdersinformation/)” para una petición de inscripción de un cambio en el nombre o dirección del titular, o, cuando el titular sea una persona jurídica, de indicaciones relativas a su naturaleza jurídica o de cambios en dichas indicaciones si se pagan las tasas correspondientes con tarjeta de crédito o con cargo a una cuenta corriente abierta en la OMPI. También puede utilizar el formulario en línea “[Cambiar los datos del titular](https://www3.wipo.int/madrid/holdersinformation/)” para actualizar los datos de contacto del titular (dirección de correo-e, n.° de teléfono, dirección y dirección de correo-e alternativas para la correspondencia).

|  |  |
| --- | --- |
| **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 O REGISTROS INTERNACIONALES**  Puede utilizar este formulario para **varios** registros internacionales del **mismo** titular. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **2. NOMBRE DEL TITULAR[[1]](#footnote-1)**  **Según consta** en el Registro Internacional. |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. CAMBIO EN EL NOMBRE O EN LA DIRECCIÓN DEL TITULAR**  Indique los cambios marcando las casillas correspondientes y facilitando el nuevo nombre o la nueva dirección. | | | |
|  | | | |
| **a)** |  | **Nuevo nombre:** |  |
|  | | | |
| **b)** |  | **Nueva dirección:** | |
|  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. CAMBIO EN LOS DATOS DE CONTACTO DEL TITULAR**  **Si únicamente se completa el punto 4, no se cobrará ninguna tasa.**  Indique los cambios marcando las casillas correspondientes y facilitando la nueva dirección de correo-e, el nuevo n.° de teléfono, la nueva dirección y dirección de correo-e alternativas para la correspondencia. | | | |
|  | | | |
| **(a)** |  | **Nueva dirección de correo‑e[[2]](#footnote-2):** |  |
|  | | | |
| **(b)** |  | **Nuevo n.° de teléfono[[3]](#footnote-3):** |  |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **(c)** |  | **Nueva dirección y dirección de correo-e alternativas para la correspondencia[[4]](#footnote-4):** | | |
|  |  |  | | |
|  |  | (i) | Nueva dirección para la correspondencia: | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  | (ii) | Nueva dirección de correo-e: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. SI EL TITULAR ES UNA PERSONA JURÍDICA, INSCRIPCIÓN DE INDICACIONES RELATIVAS A LA NATURALEZA JURÍDICA DEL TITULAR, O DE CAMBIOS EN DICHAS INDICACIONES**  Facilite las **dos** indicaciones siguientes. | |
|  | |
| **a)** | **Naturaleza jurídica de la persona jurídica:** |
|  |  |
|  |  |
| **b)** | **Estado (país) y, en su caso, la unidad territorial dentro de ese Estado (cantón, provincia, estado, etc.) al amparo de cuya legislación se haya constituido dicha persona jurídica:** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. 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: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7. 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 | |  | Número de recibo de la OMPI | |
|  | |
| Pago efectuado a la cuenta bancaria de la OMPI  Titular: WIPO  Banco: UBS SWITZERLAND AG, ZURICH, SWITZERLAND  IBAN: CH77 0024 0240 FP10 1035 6  Swift: UBSWCHZH80A | |  | Referencia del pago | dd/mm/aaaa |
|  |  |
| Pago efectuado a la cuenta postal de la OMPI  (únicamente dentro de Europa)  Titular: WIPO / OMPI  SWISS POST/Postfinance, Engelhaldenstrasse 37, CH-3030 Bern  IBAN: CH03 0900 0000 1200 5000 8  Swift: POFICHBE | |  | Referencia del pago | dd/mm/aaaa |
|  |  |

|  |
| --- |
| **HOJA DE CÁLCULO DE TASAS** |
| **CUANTÍA DE LAS TASAS** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |
| La tasa es de 150 francos suizos, con independencia del número de registros internacionales enumerados en el punto 1. | | **TOTAL GENERAL (francos suizos)** | **=** | **150.-** |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HOJA COMPLEMENTARIA** | N.° |  | de |  |
|  | | | | |
|  | | | | |

1. Cuando el registro internacional tenga **varios titulares**, indique aquí el nombre de cada titular tal como figura en el registro internacional. [↑](#footnote-ref-1)
2. El titular y el mandatario (si lo hubiera) deberán haber aportado sus propias direcciones de correo electrónico para cada registro internacional del que sean titulares o que gestionen. Si la dirección de correo electrónico del titular no hubiera sido previamente aportada para el(los) registro(s) internacional(es) indicado(s) en el punto 1, y no se proporciona en el presente formulario, esta petición será considerada irregular.

   El titular y el mandatario deben asegurarse de que la dirección de correo electrónico proporcionada aquí es correcta y deberán mantenerla actualizada. Para actualizar una dirección de correo electrónico aportada con anterioridad, utilice “[Cambiar los datos del titular](https://www3.wipo.int/madrid/holdersinformation/)” o “[Gestión del mandatario](https://www3.wipo.int/madrid/managementrepresentative/)”.

   Cuando haya varios titulares, cada titular debe proporcionar una dirección de correo electrónico única, distinta de la de los otros titulares y, si lo hubiera, de la de su mandatario. [↑](#footnote-ref-2)
3. No es obligatorio indicar un número de teléfono, pero permitirá a la OMPI comunicarse con usted si fuese necesario. [↑](#footnote-ref-3)
4. Utilice este punto **únicamente** si desea que la OMPI envíe todas las comunicaciones relativas al (los) registro(s) internacional(es) indicado(s) en el punto 1 a una dirección y una dirección de correo electrónico distintas de las indicadas en los puntos 3.b) y 4.a) o ya inscritas en el Registro Internacional. [↑](#footnote-ref-4)