**MM21 (S) – PETICIÓN DE CORRECCIÓN DE UNA INSCRIPCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **A rellenar por el titular** | |
|  | |
| Número de hojas complementarias: |  |
|  | |
| Referencia del titular: |  |
|  | |
| **A rellenar por la Oficina** | |
|  | |
| Número de hojas complementarias: |  |
|  | |
| Referencia de la Oficina: |  |

|  |
| --- |
| **1. NÚMERO DEL REGISTRO INTERNACIONAL** |
|  |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **2. NÚMERO DE REFERENCIA** | |
|  | |
| **a)** | **Cuando el titular o su mandatario solicite la corrección:** |
|  |  |
|  | REFERENCIA DE LA OMPI:  Proporcione la referencia de la OMPI que se indica en la notificación (por ejemplo, 806/123456789). |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **b)** | **Cuando la Oficina solicite la corrección:** |
|  |  |
|  | REFERENCIA DE LA OMPI:  Proporcione la referencia de la OMPI que se indica en la notificación (por ejemplo, ENN/2014/01). |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. DESCRIPCIÓN DE LA CORRECCIÓN QUE SE PIDE**  Proporcione información detallada sobre el error que ha de corregirse. | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | Si el espacio proporcionado no es suficiente, marque esta casilla y utilice una **hoja complementaria**. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5. FIRMA DEL TITULAR O DE LA OFICINA QUE PRESENTA LA PETICIÓN** | | | |
|  | | | |
| Complete (a) **o** (b) según corresponda. | | | |
|  | | | |
| **a)** | | **Cuando la petición se presente por el titular o 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: |  |
|  | | | |
| **b)** | | **Cuando la petición se presente por la Oficina:** | |
|  | |  | |
|  | **Nombre de la Oficina:** | | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | | **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:* | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | | **Dirección de correo electrónico de la persona de contacto en la Oficina:** | |
|  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)