**MM22 (S) – PETICIÓN DE DIVISIÓN DE UN REGISTRO INTERNACIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **A rellenar por el titular** | |
|  | |
| Número de hojas complementarias: |  |
|  | |
| Declaración adjunta de conformidad con la Regla 27*bis*.1)d)[[1]](#footnote-1) (si procede, marque la casilla) | |
|  | |
| Referencia del titular: |  |
|  | |
| **A rellenar por la Oficina** | |
|  | |
| Referencia de la Oficina: |  |

|  |
| --- |
| **1. PARTE CONTRATANTE DE LA OFICINA QUE PRESENTA LA PETICIÓN**  Nombre de la Parte Contratante respecto de la cual se haya de dividir el registro internacional. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **2. NOMBRE DE LA OFICINA QUE PRESENTA LA PETICIÓN**  **Debe** ser la Oficina de la Parte Contratante indicada en el apartado 1. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **3. NÚMERO DEL REGISTRO INTERNACIONAL**  Registro internacional que vaya a dividirse respecto de la Parte Contratante indicada en el apartado 1. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **4. NOMBRE DEL TITULAR[[2]](#footnote-2)**  **Según consta** en el Registro Internacional. |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. PRODUCTOS Y SERVICIOS OBJETO DE LA DIVISIÓN QUE VAYA A INSCRIBIRSE**  Lista de los productos y servicios que se deben separar en el registro internacional divisional, agrupados en las clases correspondientes. | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | Si el espacio proporcionado no es suficiente, marque esta casilla y utilice una **hoja complementaria**. |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. FIRMA DEL TITULAR Y/O DE SU MANDATARIO**  **Solo** debe ser cumplimentado por el titular o su mandatario si la Oficina que presenta la solicitud lo requiere. | |
|  | |
| **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 (ante la Oficina que presenta la petición)** | |
|  | |
| *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** | |
|  | |
| **a)** | **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:* |
|  |  |
|  | |
| **b)** | **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 177 francos suizos. | **TOTAL  (francos suizos)** | **=** | **177** |
|  | | | |

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

1. De conformidad con la Regla 27*bis*.1)d) del Reglamento del Protocolo relativo al Arreglo de Madrid relativo al Registro Internacional de Marcas, la Oficina que presenta la solicitud puede marcar esta casilla e incluir una declaración enviada de conformidad con la Regla 18*bis* o 18*ter* para los productos y servicios enumerados en la solicitud. [↑](#footnote-ref-1)
2. Cuando el registro internacional tenga varios titulares, indique aquí el nombre de cada titular tal como figura en el registro internacional.  
    [↑](#footnote-ref-2)