

MM15 (S) – PETICIÓN DE CANCELACIÓN DE UNA INSCRIPCIÓN DE UNA LICENCIA

A rellenar por el titular:

Número de hojas complementarias para varios licenciarios:

Número de hojas complementarias:

Referencia del titular:

A rellenar por la Oficina:

Referencia de la Oficina:

1. NÚMERO DEL REGISTRO O REGISTROS INTERNACIONALES

Este formulario puede utilizarse para **varios** registros internacionales del **mismo** titular respecto del que se ha inscrito la misma licencia.

2. NOMBRE DEL TITULAR¹

Según consta en el Registro Internacional.

¹ Cuando el registro internacional tenga varios titulares, indique aquí el nombre de cada titular tal como figura en el registro internacional.

3. LICENCIATARIO²

Según consta en el Registro Internacional.

Si hay **varios licenciarios**, indique el número de licenciarios y complete la “Hoja complementaria para varios licenciarios” adjunta a este formulario.

Número de licenciarios:

a) Nombre:

b) Dirección:

4. LICENCIAS QUE HAN DE CANCELARSE

Cuando existan **varias** licencias inscritas respecto de uno o más registros internacionales, deberá indicarse claramente **a cuáles** de ellas se refiere la cancelación.

² Si hay varios licenciarios, indique **únicamente** las informaciones del licenciario nombrado en primer lugar y proporcione el nombre y la dirección de los otros licenciarios en la “Hoja complementaria para varios licenciarios” anexa a este formulario.

5. 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:

6. OFICINA DE LA PARTE CONTRATANTE DEL TITULAR 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) **Nombre y dirección de correo electrónico de la persona de contacto en la Oficina:**

HOJA COMPLEMENTARIA PARA VARIOS LICENCIATARIOS

N.º de

Complete una hoja complementaria separada para **cada licenciario**.

LICENCIATARIO

N.º de

a) **Nombre:**

b) **Dirección:**

