

MM19 (S) – RESTRICCIÓN DEL DERECHO DEL TITULAR A DISPONER DEL REGISTRO INTERNACIONAL

A rellenar por el titular:

Referencia del titular:

A rellenar por la Oficina:

Referencia de la Oficina:

1. NÚMERO DEL REGISTRO O REGISTROS INTERNACIONALES

Este formulario podrá utilizarse para **varios** registros internacionales a nombre del **mismo** titular, siempre que las Partes Contratantes respecto de las que se restringe el registro internacional son las **mismas** para cada uno de los registros internacionales en cuestión.

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. PARTES CONTRATANTES AFECTADAS

Marque la casilla a) o b).

- a) La restricción del derecho del titular a disponer del registro internacional se efectúa respecto de todas las Partes Contratantes designadas;
- b) La restricción del derecho del titular a disponer del registro internacional se efectúa respecto sólo de algunas de las Partes Contratantes designadas. Indique a continuación, marcando las casillas correspondientes, esas Partes Contratantes:

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> AF Afganistán | <input type="checkbox"/> DZ Argelia | <input type="checkbox"/> KZ Kazajstán | <input type="checkbox"/> RO Rumania |
| <input type="checkbox"/> AG Antigua y Barbuda | <input type="checkbox"/> EE Estonia | <input type="checkbox"/> LA República Democrática Popular Lao | <input type="checkbox"/> RS Serbia |
| <input type="checkbox"/> AL Albania | <input type="checkbox"/> EG Egipto | <input type="checkbox"/> LI Liechtenstein | <input type="checkbox"/> RU Federación de Rusia |
| <input type="checkbox"/> AM Armenia | <input type="checkbox"/> EM Union Europea ^b | <input type="checkbox"/> LR Liberia | <input type="checkbox"/> RW Rwanda |
| <input type="checkbox"/> AT Austria | <input type="checkbox"/> ES España | <input type="checkbox"/> LS Lesotho | <input type="checkbox"/> SD Sudán |
| <input type="checkbox"/> AU Australia | <input type="checkbox"/> FI Finlandia | <input type="checkbox"/> LT Lituania | <input type="checkbox"/> SE Suecia |
| <input type="checkbox"/> AZ Azerbaiyán | <input type="checkbox"/> FR Francia | <input type="checkbox"/> LV Letonia | <input type="checkbox"/> SG Singapur |
| <input type="checkbox"/> BA Bosnia y Herzegovina | <input type="checkbox"/> GB Reino Unido ^e | <input type="checkbox"/> MA Marruecos | <input type="checkbox"/> SI Eslovenia |
| <input type="checkbox"/> BG Bulgaria | <input type="checkbox"/> GE Georgia | <input type="checkbox"/> MC Mónaco | <input type="checkbox"/> SK Eslovaquia |
| <input type="checkbox"/> BH Bahrein | <input type="checkbox"/> GG Guernsey ^f | <input type="checkbox"/> MD República de Moldova | <input type="checkbox"/> SL Sierra Leone |
| <input type="checkbox"/> BN Brunei Darussalam | <input type="checkbox"/> GH Ghana | <input type="checkbox"/> ME Montenegro | <input type="checkbox"/> SM San Marino |
| <input type="checkbox"/> BQ Bonaire, San Eustaquio y Saba ^a | <input type="checkbox"/> GM Gambia | <input type="checkbox"/> MG Madagascar | <input type="checkbox"/> ST Santo Tomé y Príncipe |
| <input type="checkbox"/> BR Brasil | <input type="checkbox"/> GR Grecia | <input type="checkbox"/> MK Macedonia del Norte | <input type="checkbox"/> SX San Martín (parte neerlandesa) ^a |
| <input type="checkbox"/> BT Bhután | <input type="checkbox"/> HR Croacia | <input type="checkbox"/> MN Mongolia | <input type="checkbox"/> SY República Árabe Siria |
| <input type="checkbox"/> BW Botswana | <input type="checkbox"/> HU Hungría | <input type="checkbox"/> MW Malawi | <input type="checkbox"/> SZ Eswatini |
| <input type="checkbox"/> BX Benelux ^d | <input type="checkbox"/> ID Indonesia | <input type="checkbox"/> MX México | <input type="checkbox"/> TH Tailandia |
| <input type="checkbox"/> BY Belarús | <input type="checkbox"/> IE Irlanda | <input type="checkbox"/> MY Malasia | <input type="checkbox"/> TJ Tayikistán |
| <input type="checkbox"/> CA Canada | <input type="checkbox"/> IL Israel | <input type="checkbox"/> MZ Mozambique | <input type="checkbox"/> TM Turkmenistán |
| <input type="checkbox"/> CH Suiza | <input type="checkbox"/> IN India | <input type="checkbox"/> NA Namibia | <input type="checkbox"/> TN Túnez |
| <input type="checkbox"/> CN China | <input type="checkbox"/> IR Irán (República Islámica del) | <input type="checkbox"/> NO Noruega | <input type="checkbox"/> TR Turquía |
| <input type="checkbox"/> CO Colombia | <input type="checkbox"/> IS Islandia | <input type="checkbox"/> NZ Nueva Zelandia | <input type="checkbox"/> TT Trinidad y Tobago |
| <input type="checkbox"/> CU Cuba | <input type="checkbox"/> IT Italia | <input type="checkbox"/> OA Organización Africana de la Propiedad Intelectual (OAPI) ^c | <input type="checkbox"/> UA Ucrania |
| <input type="checkbox"/> CW Curazao ^a | <input type="checkbox"/> JP Japón | <input type="checkbox"/> OM Omán | <input type="checkbox"/> US Estados Unidos de América |
| <input type="checkbox"/> CY Chipre | <input type="checkbox"/> KE Kenya | <input type="checkbox"/> PH Filipinas | <input type="checkbox"/> UZ Uzbekistán |
| <input type="checkbox"/> CZ República Checa | <input type="checkbox"/> KG Kirguistán | <input type="checkbox"/> PL Polonia | <input type="checkbox"/> VN Viet Nam |
| <input type="checkbox"/> DE Alemania | <input type="checkbox"/> KH Camboya | <input type="checkbox"/> PT Portugal | <input type="checkbox"/> WS Samoa |
| <input type="checkbox"/> DK Dinamarca | <input type="checkbox"/> KP República Popular Democrática de Corea | | <input type="checkbox"/> ZM Zambia |
| | <input type="checkbox"/> KR República de Corea | | <input type="checkbox"/> ZW Zimbabwe |

- a Entidad territorial que formaba parte de las antiguas Antillas Neerlandesas.
- b La designación de la **Unión Europea** incluye a sus Estados miembros (Alemania, Austria, Bélgica, Bulgaria, Chipre, Croacia, Dinamarca, Eslovaquia, Eslovenia, España, Estonia, Finlandia, Francia, Grecia, Hungría, Irlanda, Italia, Letonia, Lituania, Luxemburgo, Malta, Países Bajos, Polonia, Portugal, República Checa, Rumanía, Suecia).
- c La designación de la Organización Africana de la Propiedad Intelectual (**OAPI**) incluye los siguientes Estados Miembros: Benin, Burkina Faso, Camerún, Chad, Comoras, Congo, Côte d'Ivoire, Gabón, Guinea, Guinea Bissau, Guinea Ecuatorial, Malí, Mauritania, Níger, República Centroafricana, Senegal, Togo.
- d La designación del Benelux incluye los siguientes Estados: Bélgica, Luxemburgo, Países Bajos.
- e. La designación del **Reino Unido** incluye Inglaterra, Gales, Escocia, Irlanda del Norte, el Territorio Británico de Ultramar de las Islas Malvinas (Falkland Islands) y dos Dependencias de la Corona Británica que constituyen la Isla de Man y Jersey (véanse los Avisos N.º [38/2015](#) y [77/2020](#)).
- f La Bailía de **Guernsey** es una Dependencia autónoma de la Corona Británica (véase el Aviso N.º [77/2020](#)).

4. RESUMEN DE LOS HECHOS PRINCIPALES RELATIVOS A LA RESTRICCIÓN

(debe presentarse un resumen conciso de los hechos principales relativos a la restricción, y no se deberá adjuntar ningún documento acreditativo al presente formulario. El ejemplo que sigue puede utilizarse como borrador para elaborar el resumen:

“el derecho del titular a disponer de los registros internacionales expuestos fue restringido en las Partes Contratantes mencionadas en el punto 3, debido a la constitución de un derecho real de

, en fecha de , a favor de ”

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 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:**