

NATIONAL INSTITUTE FOR THE DEFENSE OF COMPETITION AND INTELLECTUAL PROPERTY PROTECTION (PERU)

AS
DESIGNATED (OR ELECTED) OFFICE

CONTENTS

THE ENTRY INTO THE NATIONAL PHASE—SUMMARY

THE PROCEDURE IN THE NATIONAL PHASE

ANNEXES

Fees	Annex PE.I
Request for registration of a patent – national phase entry.	Annex PE.II

List of abbreviations:

Office: National Institute for the Defense of Competition and Intellectual Property Protection (Peru)

CAC Decision 486: Decision 486 of the Commission of the Andean Community

SUMMARY**Designated
(or elected) Office****SUMMARY****PE NATIONAL INSTITUTE FOR THE DEFENSE OF COMPETITION AND INTELLECTUAL PROPERTY PROTECTION (PERU) PE****Summary of requirements for entry into the national phase**

Time limits applicable for entry into the national phase:	Under PCT Article 22(1): 30 months from the priority date Under PCT Article 39(1)(a): 30 months from the priority date
Translation of international application required into: ¹	Spanish
Required contents of the translation for entry into the national phase: ¹	Under PCT Article 22: Description, claims (if amended, both as originally filed and as amended), any text matter of drawings, abstract Under PCT Article 39(1): Description, claims, any text matter of drawings, abstract (if any of those parts has been amended, both as originally filed and as amended by the annexes to the international preliminary examination report)
Is a copy of the international application required?	A copy is required only if the Office has not received a copy of the international application from the International Bureau under PCT Article 20. This may be the case where the applicant expressly requests an earlier start of the national phase under PCT Article 23(2) or 40(2).
National fee:	Currency: Nuevo sol (PEN) For patent: Filing fee: ¹ PEN 720 For utility model: Filing fee: ¹ PEN 324
Exemptions, reductions or refunds of the national fee:	None
Special requirements of the Office (PCT Rule 51 <i>bis</i>):	Name and address of the inventor if they have not been furnished in the "Request" part of the international application ^{2, 3} Document evidencing a change of name of the applicant if the change occurred after the international filing date and has not been reflected in a notification from the International Bureau (Form PCT/IB/306) Statement justifying the applicant's right to the invention ^{2, 3} Statement justifying the applicant's priority right ^{2, 3} Translation of the international application to be furnished in two copies ³ Power of attorney if an agent is appointed Furnishing, where applicable, of a nucleotide and/or amino acid sequence listing in electronic form

*[Continued on next page]*¹ Must be furnished or paid within the time limit applicable under PCT Article 22 or 39(1).² This requirement may be satisfied if the corresponding declaration has been made in accordance with PCT Rule 4.17.³ If not already complied with within the time limit applicable under PCT Article 22 or 39(1), the Office will invite the applicant to comply with the requirement within a time limit of two months from the date of receipt of the invitation.

SUMMARY**Designated
(or elected) Office****SUMMARY****PE NATIONAL INSTITUTE FOR THE DEFENSE OF COMPETITION AND INTELLECTUAL PROPERTY PROTECTION (PERU) PE***[Continued]*

Who can act as agent?Any natural or legal person resident in Peru

Does the Office accept requests for restoration of the right of priority (PCT Rule 49ter.2)?Yes, the Office applies the “due care” criterion to such requests

THE PROCEDURE IN THE NATIONAL PHASE

- PE.01 **FORM FOR ENTERING THE NATIONAL PHASE.** The Office has available a special form for entering the national phase (see Annex PE.II). This form should preferably (but need not) be used.
- PE.02 **TRANSLATION (CORRECTION).** Errors in the translation of the international application can be corrected with reference to the text of the international application as originally filed (see National Phase, paragraphs 6.002 and 6.003).
- PE.03 **FEES (MANNER OF PAYMENT).** The manner of payment of the fees indicated in the Summary and in this Chapter is outlined in Annex PE.I.
- PE.04 **POWER OF ATTORNEY.** An agent must be appointed by filing a power of attorney. Any natural or legal person resident in Peru may act as agent.
- CAC Decision 486 Art. 80 PE.05 **ANNUAL FEES.** Annual fees are due each year on the anniversary of the international filing date. They may also be paid for several years in advance. Payment may still be made within six months from the due date, subject to the payment of a surcharge. The amount of the annual fees is indicated in Annex PE.I.
- CAC Decision 486 Art. 44 PE.06 **REQUEST FOR EXAMINATION.** Requests for examination must be made, together with the payment of the prescribed fees, within six months from the date of publication of the application by the office.
- PCT Art. 28
41
PCT Rule 52
78
CAC Decision 486 Art. 34
PCT Art. 25
PCT Rule 51 PE.07 **AMENDMENT OF THE APPLICATION; TIME LIMITS.** The applicant may, at any time before the patent is granted, make amendments to his application, with the payment of the prescribed fee, provided that the amendment does not go beyond the disclosure in the initial application.
- PCT Art. 48
PCT Rule 82bis
CAC Decision 486 Art. 39 PE.08 **REVIEW UNDER ARTICLE 25 OF THE PCT.** The applicable procedure is outlined in paragraphs 6.018 to 6.021 of the National Phase.
- PCT Rule 49.6 PE.09 **EXCUSE OF DELAYS IN MEETING TIME LIMITS.** Reference is made to paragraphs 6.022 to 6.027 of the National Phase. If the applicant fails to comply with the applicable requirements prescribed by the national law upon entry into national phase, the Office will invite the applicant to comply within a period of two months following the date of notification; this period may be extended once, upon request, for an equal length of time.
- PCT Art. 43
PCT Rule 49bis.1(a) PE.10 **REINSTATEMENT OF RIGHTS.** Reinstatement of rights may be requested where the applicant failed to observe a time limit set by the Office in spite of due care, which is prejudicial to his rights. A request for reinstatement must be presented in writing within two months from the removal of the cause of the failure to observe the time limit or twelve months from the date of expiration of the applicable time limit, whichever time limit expires earlier. Within the said time limit, the omitted action must be completed.
- PCT Rule 49bis.2(b)
CAC Decision 486 Art. 35 PE.11 **UTILITY MODEL.** Subject to paragraph PE.12, if the applicant wishes to obtain a utility model instead of a patent in Peru, on the basis of an international application, the applicant, when performing the acts referred to in Article 22 or 39, shall so indicate to the Office.
- PE.12 **CONVERSION.** The applicant may convert an application for a patent into an application for a utility model by filing a request to that effect. The converted application shall have the filing date of the initial application.

FEES**(Currency: Nuevo sol (PEN))****Patents**

Filing fee	720	
Fee for requesting examination	549.13	
Fee for requesting re-examination	488.13	
Fee for amendment.	46.86	
Priority claim fee, per priority.	134.49	
Annual fees		
— for the first year to grant	140	(172) ¹
— after grant up to 10 th year, per year.	274.93	(306.91) ¹
— for the 11 th to 20 th years, per year.	405.95	(435.65) ¹

Utility models

Filing fee	324
Fee for requesting examination	279.55
Fee for requesting re-examination	235.11
Fee for amendment.	39.05
Priority claim fee, per priority.	111.83

How can payment of fees be effected?

The payment of the fees has to be effected in nuevos soles. All payments must indicate the application number (national, if already known; international, if the national application number is not yet known), the name of the applicant and the category of fee being paid.

Payment may be effected to the Office by cheque, money order or cash. Payments by money order should be made to the following banks: Banco de Crédito del Perú, account number: M/N 193-116125-0-34; Scotiabank, account number: M/N 000-0186511; or Banco de la Nación, account number: M/N 000-282545.

¹ The amount in parentheses is applicable in case of late payment within a grace period of six months from the due date (see paragraph PE.05).

**DIRECCIÓN DE INVENCIÓNES Y NUEVAS TECNOLOGÍAS**

Calle de la Prosa N° 104, San Borja, Lima 41, Perú
Telf: 51-1-2247800 Web: www.indecopi.gob.pe

IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

(12) MODALIDAD	
<input type="checkbox"/> PATENTE DE INVENCION	<input type="checkbox"/> MODELO DE UTILIDAD
TIPO DE SOLICITUD	
<input type="checkbox"/> DIVISIONAL	Nº SOLICITUD DE ORIGEN:

(21) Nº de Solicitud:

(22) Fecha de Ingreso:

PUBLICACIÓN DE LA SOLICITUD

SOLICITO QUE CONCLUIDO EL EXAMEN DE FORMA, SE REALICE LA PUBLICACIÓN ANTICIPADA DE LA SOLICITUD

Solo llenar en caso de Entrada en Fase Nacional PCT

PCT ENTRADA FASE NACIONAL		<input type="checkbox"/> CAPÍTULO I	<input type="checkbox"/> CAPÍTULO II
(86) Nº SOLICITUD INTERNACIONAL PCT:	FECHA: / /		
(87) Nº PUBLICACIÓN INTERNACIONAL PCT:	FECHA: / /		

(54) TÍTULO O DENOMINACIÓN

--

(71) SOLICITANTE

APELLIDOS, NOMBRES / RAZÓN SOCIAL				PAÍS DE RESIDENCIA
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		Nº DOC. DE IDENTIDAD	Nº DE RUC	SEXO
<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> CARNET DE EXTRANJERÍA			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
EL SOLICITANTE TAMBIÉN ES INVENTOR		DIRECCIÓN (Calle, Av., Jr.)		
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO				
TAMAÑO DE LA EMPRESA	REGIÓN	PROVINCIA	DISTRITO	
<input type="checkbox"/> MICRO <input type="checkbox"/> PEQUEÑA				
<input type="checkbox"/> MEDIANA <input type="checkbox"/> GRANDE				
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO(S) FIJO(S)	TELÉFONO(S) MÓVIL(ES)	

(72) INVENTOR

APELLIDOS, NOMBRES / RAZÓN SOCIAL				PAÍS DE RESIDENCIA
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		Nº DOC. DE IDENTIDAD	Nº DE RUC	SEXO
<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> CARNET DE EXTRANJERÍA			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DIRECCIÓN (Calle, Av., Jr.)				
REGIÓN	PROVINCIA	DISTRITO		
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO(S) FIJO(S)	TELÉFONO(S) MÓVIL(ES)	

OTROS SOLICITANTES Y/O INVENTORES

LOS DEMÁS SOLICITANTES Y/O INVENTORES SE INDICAN EN LA HOJA DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

(74) REPRESENTANTE (llenar en caso de contar con representante)

EL SOLICITANTE ESTÁ REPRESENTADO POR:		<input type="checkbox"/> ESTUDIO DE ABOGADOS		<input type="checkbox"/> OTRO	
APELLIDOS, NOMBRE(S)			DNI		RUC
DIRECCIÓN (Calle, Av., Jr.), Distrito, Provincia, Región					
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO(S) FIJO(S)		TELÉFONO(S) MÓVIL(ES)	
EN CASO DE ACTUACIÓN POR MEDIO DE ESTUDIO DE ABOGADOS			NOMBRE DEL ESTUDIO		

(30) REIVINDICACIÓN DE PRIORIDAD (solo llenar en caso de tenerla)

(31) N° DE SOLICITUD	(32) FECHA DE SOLICITUD (dd/mm/yyyy)	(33) PAÍS
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	

DECLARACION SOBRE UTILIZACION DE RECURSO GENÉTICOS Y/O CONOCIMIENTOS TRADICIONALES

1. Declaro que mi invención fue obtenida o desarrollada a partir de recursos genéticos o de sus productos derivados.

SI. Indique el lugar de colecta o extracción:

NO

2. Declaro que mi invención fue obtenida o desarrollada a partir de conocimientos tradicionales de las comunidades indígenas, afroamericanas o locales

SI. Indique el nombre de la comunidad/ Pueblo indígena

NO

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN/ OTRA INFORMACIÓN

<input type="checkbox"/> Memoria descriptiva N° de folios:	<input type="checkbox"/> Documento de cesión	<input type="checkbox"/> Concurso Nacional de Invenções Año
<input type="checkbox"/> Reivindicaciones N° de reivindicaciones:	<input type="checkbox"/> Documento(s) de prioridad(es) N° de documentos:	<input type="checkbox"/> Programa Patenta
<input type="checkbox"/> Resumen	<input type="checkbox"/> Certificado de depósito de material biológico	<input type="checkbox"/> Traducción Solicitud PCT N° de Folios
<input type="checkbox"/> Dibujos y/o figuras N° de folios	<input type="checkbox"/> Copia de contrato de acceso al recurso genético	<input type="checkbox"/> Informe Búsqueda PCT
<input type="checkbox"/> Listado de secuencias	<input type="checkbox"/> Copia de contrato de licencia de uso de conoc. colectivos	<input type="checkbox"/> Comprobante pago tasa (tasa de presentación) N° Fecha / /
<input type="checkbox"/> Poder	<input type="checkbox"/> Certificado de Protección Exp. N°:	<input type="checkbox"/> Otros:

FIRMA DEL SOLICITANTE (S) O DEL REPRESENTANTE

<p>_____</p> <p style="text-align: center;">Nombre</p>	<p>_____</p> <p style="text-align: center;">Firma</p>
--	---

En cumplimiento de lo dispuesto por la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales, le informamos que los datos personales que usted nos proporcione serán utilizados y/o tratados por el Indecopi (por sí mismo o a través de terceros), estricta y únicamente para administrar el sistema de promoción, registro y protección de derechos de propiedad intelectual (signos distintivos, invenciones y nuevas tecnologías, y derecho de autor) en sede administrativa, así como, de ser el caso, para las actividades vinculadas con el registro de usuarios del sistema de patentes, pudiendo ser incorporados en un banco de datos personales de titularidad del Indecopi.

Se informa que el Indecopi podría compartir y/o usar y/o almacenar y/o transferir su información a terceras personas, estrictamente con el objetivo de realizar las actividades antes mencionadas.

Usted podrá ejercer, cuando corresponda, sus derechos de información, acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales en cualquier momento, a través de las mesas de partes de las oficinas del Indecopi.



HOJA DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
OTRO(S) SOLICITANTE(S)

(71) SOLICITANTE**ESTE SOLICITANTE TAMBIÉN ES INVENTOR**

APELLIDOS, NOMBRES / RAZÓN SOCIAL				PAÍS DE RESIDENCIA
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		Nº DOC. DE IDENTIDAD	Nº DE RUC	SEXO
<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> CARNET DE EXTRANJERÍA			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DIRECCIÓN (Calle, Av., Jr.)				
TAMAÑO DE LA EMPRESA		REGIÓN	PROVINCIA	DISTRITO
<input type="checkbox"/> MICRO	<input type="checkbox"/> PEQUEÑA			
<input type="checkbox"/> MEDIANA	<input type="checkbox"/> GRANDE			
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO(S) FIJO(S)		TELÉFONO(S) MÓVIL(ES)

(71) SOLICITANTE**ESTE SOLICITANTE TAMBIÉN ES INVENTOR**

APELLIDOS, NOMBRES / RAZÓN SOCIAL				PAÍS DE RESIDENCIA
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		Nº DOC. DE IDENTIDAD	Nº DE RUC	SEXO
<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> CARNET DE EXTRANJERÍA			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DIRECCIÓN (Calle, Av., Jr.)				
TAMAÑO DE LA EMPRESA		REGIÓN	PROVINCIA	DISTRITO
<input type="checkbox"/> MICRO	<input type="checkbox"/> PEQUEÑA			
<input type="checkbox"/> MEDIANA	<input type="checkbox"/> GRANDE			
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO(S) FIJO(S)		TELÉFONO(S) MÓVIL(ES)

(71) SOLICITANTE**ESTE SOLICITANTE TAMBIÉN ES INVENTOR**

APELLIDOS, NOMBRES / RAZÓN SOCIAL				PAÍS DE RESIDENCIA
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		Nº DOC. DE IDENTIDAD	Nº DE RUC	SEXO
<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> CARNET DE EXTRANJERÍA			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DIRECCIÓN (Calle, Av., Jr.)				
TAMAÑO DE LA EMPRESA		REGIÓN	PROVINCIA	DISTRITO
<input type="checkbox"/> MICRO	<input type="checkbox"/> PEQUEÑA			
<input type="checkbox"/> MEDIANA	<input type="checkbox"/> GRANDE			
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO(S) FIJO(S)		TELÉFONO(S) MÓVIL(ES)

(71) SOLICITANTE**ESTE SOLICITANTE TAMBIÉN ES INVENTOR**

APELLIDOS, NOMBRES / RAZÓN SOCIAL				PAÍS DE RESIDENCIA
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		Nº DOC. DE IDENTIDAD	Nº DE RUC	SEXO
<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> CARNET DE EXTRANJERÍA			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DIRECCIÓN (Calle, Av., Jr.)				
TAMAÑO DE LA EMPRESA		REGIÓN	PROVINCIA	DISTRITO
<input type="checkbox"/> MICRO	<input type="checkbox"/> PEQUEÑA			
<input type="checkbox"/> MEDIANA	<input type="checkbox"/> GRANDE			
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO(S) FIJO(S)		TELÉFONO(S) MÓVIL(ES)



HOJA DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA OTRO(S)
INVENTOR(ES)

(Incluir solo aquellos inventores que no figuren como solicitantes)

(72) INVENTOR

APELLIDOS, NOMBRES				PAÍS DE RESIDENCIA
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD				Nº DOC. DE IDENTIDAD
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CARNET DE EXTRANJERÍA				Nº DE RUC
SEXO				PAÍS DE NACIONALIDAD
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
DIRECCIÓN (Calle, Av., Jr.)				
REGIÓN		PROVINCIA		DISTRITO
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO(S) FIJO(S)		TELÉFONO(S) MÓVIL(ES)

(72) INVENTOR

APELLIDOS, NOMBRES				PAÍS DE RESIDENCIA
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD				Nº DOC. DE IDENTIDAD
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CARNET DE EXTRANJERÍA				Nº DE RUC
SEXO				PAÍS DE NACIONALIDAD
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
DIRECCIÓN (Calle, Av., Jr.)				
REGIÓN		PROVINCIA		DISTRITO
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO(S) FIJO(S)		TELÉFONO(S) MÓVIL(ES)

(72) INVENTOR

APELLIDOS, NOMBRES				PAÍS DE RESIDENCIA
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD				Nº DOC. DE IDENTIDAD
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CARNET DE EXTRANJERÍA				Nº DE RUC
SEXO				PAÍS DE NACIONALIDAD
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
DIRECCIÓN (Calle, Av., Jr.)				
REGIÓN		PROVINCIA		DISTRITO
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO(S) FIJO(S)		TELÉFONO(S) MÓVIL(ES)

(72) INVENTOR

APELLIDOS, NOMBRES				PAÍS DE RESIDENCIA
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD				Nº DOC. DE IDENTIDAD
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CARNET DE EXTRANJERÍA				Nº DE RUC
SEXO				PAÍS DE NACIONALIDAD
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
DIRECCIÓN (Calle, Av., Jr.)				
REGIÓN		PROVINCIA		DISTRITO
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO(S) FIJO(S)		TELÉFONO(S) MÓVIL(ES)