

163 1/2  
159

56622

**SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COM.**  
**DIVISION DE NUEVAS CREACIONES**

E. S. D.

Radicación : 04128524 00000001  
Fecha (HUB): 2004-12-27 16:31:15  
Trámite : 011 PCT-PATENT 379 FASE NACI 329 COMPLETEN  
Dependencia: 2020 DIVISION DE NUEVAS CREACIONES

Folios: 12

**Re: Expediente No. 04 128524**

**Solicitud de patente PCT fase nacional**

**Solicitud internacional No. PCT/EP2003/006749**

**Titular: AVENTIS PHARMA DEUTSCHLAND GMBH**

Yo, LUIS PATIÑO LEYVA, vecino de Bogotá D.C., portador de la tarjeta profesional No. 2698, obrando como apoderado sustituto en este negocio, digo a usted que acompaño al presente memorial, para que sea agregado al expediente de la referencia, el Examen Preliminar Internacional, con su correspondiente traducción al castellano, referente a la solicitud internacional No. PCT/EP2003/006749..

En vista de lo anterior, atentamente solicito a usted se sirva agregar al expediente el documento arriba mencionado, a la mayor brevedad posible.

Igualmente, adjunto la sustitución del poder a mi favor, para este caso.

Señor Superintendente,

  
LUIS PATIÑO LEYVA

C.C. No. 2.930.616 de Bogotá

T.P. No. 2698

# PATENT COOPERATION TREATY

56822 160

|      |  |
|------|--|
| B1   |  |
| B2   |  |
| B3   |  |
| Sekr |  |
| EDM  |  |
| Abg. |  |

From the  
INTERNATIONAL PRELIMINARY EXAMINING AUTHORITY

PCT

To:

ISENBRUCK, Günter  
ISENBRUCK BÜSL HÜRSCHLAGE  
WICHMANN RUHN  
Theodor-Heuss-Anlage 12  
D-68165 Mannheim  
ALLEMAGNE

16. Feb. 2004

Frist:  
Vorfrist:  
VV:

## NOTIFICATION OF RECEIPT OF DEMAND BY COMPETENT INTERNATIONAL PRELIMINARY EXAMINING AUTHORITY

(PCT Rules 59.3(e) and 61.1(b), first sentence  
and Administrative Instructions, Section 601(a))

|                                                        |                                                          |                                              |  |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--|
| Applicant's or agent's file reference<br>APD61988PC/rg |                                                          | IMPORTANT NOTIFICATION                       |  |
| International application No.<br>PCT/EP03/06749        | International filing date (day/month/year)<br>26/06/2003 | Priority date (day/month/year)<br>27/06/2002 |  |
| Applicant<br>AVENTIS PHARMA DEUTSCHLAND GMBH           |                                                          |                                              |  |

1. The applicant is hereby notified that this International Preliminary Examining Authority considers the following date as the date of receipt of the demand for international preliminary examination of the international application:

27/01/2004

2. This date of receipt is:

- ☒ the actual date of receipt of the demand by this Authority (Rule 61.1(b)).
- ☐ the actual date of receipt of the demand on behalf of this Authority (Rule 59.3(e)).
- ☐ the date on which this Authority has, in response to the invitation to correct defects in the demand (Form PCT/IPEA/404), received the required corrections.

3. ☐ ATTENTION: That date of receipt is after the expiration of 19 months from the priority date. Consequently, in respect of some Offices, the demand does not have the effect of postponing the entry into the national phase until 30 months from the priority date (or later in some Offices) (Article 39(1)) and the acts for entry into the national phase must therefore be performed within 20 months from the priority date (or later in some Offices). However, in respect of some other Offices, the time limit of 30 months (or later) may nevertheless apply. See the Annex to Form PCT/IB/301 and, for details about the applicable time limits, Office by Office, see the PCT Applicant's Guide, Volume II, National Chapters and the WIPO Internet site.

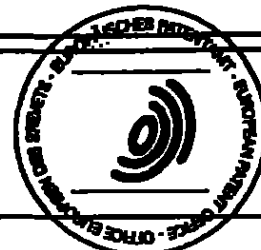
- ☐ (If applicable) This notification confirms the information given by telephone, facsimile transmission or in person on:

4. Only where paragraph 3 applies, a copy of this notification has been sent to the International Bureau.

|                                                                                                                                                                                                                                             |                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Name and mailing address of the IPEA/<br> European Patent Office<br>D-80298 Munich<br>Tel. (+49-89) 2399-0, Tx: 523656 epmu d<br>Fax: (+49-89) 2399-4465 | Authorized officer<br>LODOLO F<br>Tel. (+49-89) 2399-2039 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

Form PCT/IPEA/402 (April 2002; reprint January 2004)

(10/02/2004)



*The demand must be filed directly with the competent International Preliminary Examining Authority or, if two or more Authorities are competent, with the one chosen by the applicant. The full name or two-letter code of that Authority may be indicated by the applicant on the line below:*

IPEA/ EP

PCT

CHAPTER II

DEMAND

under Article 31 of the Patent Cooperation Treaty:

The undersigned requests that the international application specified below be the subject of international preliminary examination according to the Patent Cooperation Treaty and hereby elects all eligible States (except where otherwise indicated).

For International Preliminary Examining Authority use only

|                        |                           |
|------------------------|---------------------------|
| Identification of IPEA | Date of receipt of DEMAND |
|------------------------|---------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--|
| <b>Box No. I IDENTIFICATION OF THE INTERNATIONAL APPLICATION</b>                                                                                                                                                                                           |                                                                 | Applicant's or agent's file reference<br>APD61988PC /rg        |  |
| International application No.<br><br>PCT/EP03/06749                                                                                                                                                                                                        | International filing date (day/month/year)<br><br>June 26, 2003 | (Earliest) Priority date (day/month/year)<br><br>June 27, 2002 |  |
| Title of invention<br><br>Novel adenosine analogues and their use as pharmaceutical agents                                                                                                                                                                 |                                                                 |                                                                |  |
| <b>Box No. II APPLICANT(S)</b>                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                                                                |  |
| Name and address: (Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country.)<br><br>Aventis Pharma Deutschland GmbH<br>Brüningstr. 50<br>65926 Frankfurt am Main<br>DE |                                                                 | Telephone No.:                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 | Facsimile No.:                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 | Teleprinter No.:                                               |  |
| State (that is, country) of nationality:<br><br>DE                                                                                                                                                                                                         |                                                                 | State (that is, country) of residence:<br><br>DE               |  |
| Name and address: (Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country.)                                                                                           |                                                                 |                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                                                |  |
| State (that is, country) of nationality:                                                                                                                                                                                                                   |                                                                 | State (that is, country) of residence:                         |  |
| Name and address: (Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country.)                                                                                           |                                                                 |                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                                                |  |
| State (that is, country) of nationality:                                                                                                                                                                                                                   |                                                                 | State (that is, country) of residence:                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> Further applicants are indicated on a continuation sheet.                                                                                                                                                                         |                                                                 |                                                                |  |

**Box No. III AGENT OR COMMON REPRESENTATIVE; OR ADDRESS FOR CORRESPONDENCE**

The following person is ☒ agent ☐ common representative

and ☒ has been appointed earlier and represents the applicant(s) also for international preliminary examination.

☐ is hereby appointed and any earlier appointment of (an) agent(s)/common representative is hereby revoked.

☐ is hereby appointed, specifically for the procedure before the International Preliminary Examining Authority, in addition to the agent(s)/common representative appointed earlier.

Name and address: *(Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country.)*

Dr. Günter Isenbruck

Isenbruck Bösl Hörschler  
Wichmann Huhn, Patentanwälte  
Theodor-Heuss-Anlage 12  
68165 Mannheim, DE

Telephone No.:

0621-42271-0

Facsimile No.:

0621-42271-31

Teleprinter No.:

☐ Address for correspondence: Mark this check-box where no agent or common representative is/has been appointed and the space above is used instead to indicate a special address to which correspondence should be sent.

**Box No. IV BASIS FOR INTERNATIONAL PRELIMINARY EXAMINATION****Statement concerning amendments:\***

1. The applicant wishes the international preliminary examination to start on the basis of:

- ☒ the international application as originally filed
- the description ☐ as originally filed  
☐ as amended under Article 34
- the claims ☐ as originally filed  
☐ as amended under Article 19 (together with any accompanying statement)  
☐ as amended under Article 34
- the drawings ☐ as originally filed  
☐ as amended under Article 34

2. ☐ The applicant wishes any amendment to the claims under Article 19 to be considered as reversed.

3. ☐ The applicant wishes the start of the international preliminary examination to be postponed until the expiration of 20 months from the priority date unless the International Preliminary Examining Authority receives a copy of any amendments made under Article 19 or a notice from the applicant that he does not wish to make such amendments (Rule 69.1(d)). *(This check-box may be marked only where the time limit under Article 19 has not yet expired.)*

\* Where no check-box is marked, international preliminary examination will start on the basis of the international application as originally filed or, where a copy of amendments to the claims under Article 19 and/or amendments of the international application under Article 34 are received by the International Preliminary Examining Authority before it has begun to draw up a written opinion or the international preliminary examination report, as so amended..

Language for the purposes of international preliminary examination: English

- ☒ which is the language in which the international application was filed.
- ☐ which is the language of a translation furnished for the purposes of international search.
- ☐ which is the language of publication of the international application.
- ☐ which is the language of the translation (to be) furnished for the purposes of international preliminary examination.

**Box No. V ELECTION OF STATES**

The applicant hereby elects all eligible States *(that is, all States which have been designated and which are bound by Chapter II of the PCT)*

excluding the following States which the applicant wishes not to elect:

167  
163

Box No. VI CHECK LIST

The demand is accompanied by the following elements, in the language referred to in Box No. IV, for the purposes of international preliminary examination:

- |                                                                            |        |
|----------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1. translation of international application :                              | sheets |
| 2. amendments under Article 34 :                                           | sheets |
| 3. copy (or, where required, translation) of amendments under Article 19 : | sheets |
| 4. copy (or, where required, translation) of statement under Article 19 :  | sheets |
| 5. letter :                                                                | sheets |
| 6. other (specify) :                                                       | sheets |

For International Preliminary Examining Authority use only

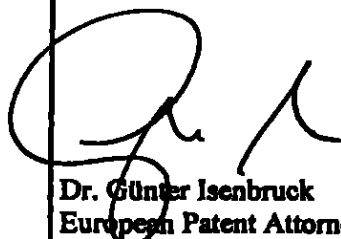
- |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| received                 | not received             |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

The demand is also accompanied by the item(s) marked below:

- |                                                                                          |                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. <input checked="" type="checkbox"/> fee calculation sheet                             | 4. <input type="checkbox"/> statement explaining lack of signature                                  |
| 2. <input type="checkbox"/> separate signed power of attorney                            | 5. <input type="checkbox"/> nucleotide and or amino acid sequence listing in computer readable form |
| 3. <input type="checkbox"/> copy of general power of attorney; reference number, if any: | 6. <input checked="" type="checkbox"/> other (specify): Request dated January 27, 2004              |

Box No. VII SIGNATURE OF APPLICANT, AGENT OR COMMON REPRESENTATIVE

Next to each signature, indicate the name of the person signing and the capacity in which the person signs (if such capacity is not obvious from reading the demand).

  
Dr. Günter Isenbruck  
European Patent Attorney, (PoA-No. 45524)

For International Preliminary Examining Authority use only

1. Date of actual receipt of DEMAND:

2. Adjusted date of receipt of demand due to CORRECTIONS under Rule 60.1(b):

3. ☐ The date of receipt of the demand is AFTER the expiration of 19 months from the priority date and item 4 or 5, below, does not apply. ☐ The applicant has been informed accordingly.

4. ☐ The date of receipt of the demand is WITHIN the period of 19 months from the priority date as extended by virtue of Rule 80.5.

5. ☐ Although the date of receipt of the demand is after the expiration of 19 months from the priority date, the delay in arrival is EXCUSED pursuant to Rule 82.

For International Bureau use only

Demand received from IPEA on:

158 6  
164

**TRATADO DE COOPERACIÓN DE PATENTES**  
**PCT**  
**NOTIFICACIÓN DE RECIBO DE PETICIÓN POR LA AUTORIDAD DE**  
**EXAMEN PRELIMINAR INTERNACIONAL**  
**(PCT Reglas 59.3(e) y 61.1(b), primera frase e Instrucciones Administrativas,**  
**Sección 601(a))**

De la  
AUTORIDAD DE EXAMEN PRELIMINAR INTERNACIONAL

Para:

ISENBRUCK, Günter  
ISENBRUCK BÖSL HÖRSCHLER  
WICHMANN HUH  
Theodor-Heuss-Anlage 12  
D-68165 Mannheim  
ALEMANIA

Fecha de envío (día/mes/año) 13-12-2004

Referencia de asunto de solicitante o agente APD 1988PC/rg

**NOTIFICACIÓN IMPORTANTE**

Solicitud Internacional No. PCT/EP03/06749

Fecha de presentación internacional 26/06/2003

Fecha de publicación internacional (día/mes/año) 27/06/2002

Prioridad (día/mes/año) 23 Agosto 27.06/2002

---

Solicitante

AVENTIS PHARMA DEUTSCHLAND GMBH

---

1. Se le notifica por este medio al solicitante que esta Autoridad de Examen Preliminar Internacional considera la siguiente fecha como la fecha de recibo de la petición para examen preliminar internacional de la solicitud internacional

27/01/2004

2. Esta fecha de recibo es:  
X la fecha actual de recibo de la petición por esta Autoridad (Regla 61.1(b))  
la fecha actual de recibo de la petición ante esta Autoridad (Regla 59.3(e))  
la fecha en la cual esta Autoridad ha, como respuesta a la invitación a corregir los defectos en la petición (Forma PCT/IPEA/404), recibido las correcciones requeridas.
3. ATENCIÓN: Esa fecha de recibo es posterior a la expiración de los 19 meses a partir de la fecha de prioridad. Consecuentemente, con respecto a algunas Oficinas, la demanda no tiene el efecto de posponer la entrada a la fase nacional hasta 20 meses desde la fecha de prioridad (o posteriormente en algunas Oficinas) (Artículo 39(1)) y los actos para la entrada a la fase nacional deben consecuentemente realizarse dentro de los 20 meses a partir de la fecha

165 7

de prioridad (o posteriormente en algunas Oficinas). Sin embargo, con respecto a algunas otras Oficinas, el tiempo límite de 30 meses (o posterior) puede sin embargo aplicarse. Ver el Anexo a la Forma PCT/IB/301 y, para detalles acerca de los límites de tiempo aplicables, Oficina por Oficina, ver la Guía PCT del solicitante, Volumen II, Capítulos Nacionales y el sitio De Internet de WIPO.

(Si aplicable) Esta notificación confirma la información dada por teléfono, transmisión por facsímil o personalmente en

4. Donde aplica únicamente el párrafo 3, una copia de esta notificación se ha enviado a la Oficina Internacional.
- 

Nombre y dirección de envío del IPEA  
Oficina Europea de Patentes  
D-80298 Munich  
Tel. (+49-89) 2399-0 Tx: 523656 epmu d  
Fax: (+49-89) 2399-4465

Funcionario autorizado LODOLO F  
Tel: (+49-89) 2399-2039

---

Forma PCT/IPEA/402 (Abril 2002; reimpresión Enero 2004) (10/02/2004)

---

La petición de examen preliminar internacional debe presentarse directamente ante la administración encargada del examen preliminar internacional competente o, si varias administraciones son competentes, ante una de ellas, a juicio del solicitante. El solicitante puede indicar el nombre completo o el código de dos letras de esta administración bajo la línea siguiente:

IPEA/EP

## **PCT CAPÍTULO II PETICIÓN**

de acuerdo con el artículo 31 del Tratado de cooperación en materia de patentes:  
El suscrito requiere que la petición internacional especificada enseguida sea el objeto de un examen preliminar internacional de acuerdo con el Tratado de cooperación en materia de patentes y hace elección de todos los Estados elegibles salvo indicación contraria.

Reservado para la administración encargada del examen preliminar internacional

Identificación del IPEA  
Fecha de recibo de la PETICIÓN

---

Cuadro no. 1 IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD INTERNACIONAL

---

Referencia de archivo del solicitante o agente  
APD61988PC/rg

Solicitud internacional No. PCT/EP03/06749

Fecha de presentación internacional (día/mes/año) Junio 26, 2003  
Fecha de prioridad (la más antigua) (día/mes/año) Junio 27, 2002

166

Título de la invención

Análogos novedosos de adenosina y su uso como agentes farmacéuticos

Cuadro no. II SOLICITANTE(S)

Nombre y dirección: (Apellido seguido del nombre; para una persona moral, designación oficial completa, la dirección debe comprender el código postal y el nombre del país)

Aventis Pharma Deutschland GmbH  
Brüningstrasse 50  
65926 Frankfurt am Main  
DE

Teléfono No.

Facsímil No.

Teleimpresor No.

Nacionalidad (nombre del Estado): DE

Domicilio (nombre del Estado): DE

Nombre y dirección: (Apellido seguido del nombre, para una persona moral, designación oficial completa. La dirección debe comprender el código postal y el nombre del país.)

X Otros solicitantes se indican en una hoja anexa.

Formulario PCT/IPEA/401 (primera hoja) (Julio 1998; reimpresión Julio 2000)

Ver las notas relativas al formulario de petición

Hoja no. 2

Solicitud internacional no. PCT/EP03/06749

Cuadro no. III APODERADO O REPRESENTANTE COMÚN; O DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA

La persona indicada abajo es X apoderado representante común y

X ha sido designado en una fecha anterior; representa también el o los solicitantes para el examen preliminar internacional

ha sido designado por la presente; toda designación anterior de apoderados o de un representante común es revocada de hecho.

Ha sido designado por la presente, especialmente para el procedimiento ante administración encargada del examen preliminar internacional en lugar del o de los apoderados o del representante común designados anteriormente.

Nombre y dirección: (Apellido seguido del nombre, para una persona moral, designación oficial completa. La dirección debe comprender el código postal y el nombre del país.)

Dr. Günter Isenbruck  
ISENBRUCK, Günter  
ISENBRUCK BÖSL HÖRSCHLER  
WICHMANN HUH  
Theodor-Heuss-Anlage 12  
D-68165 Mannheim, DE

No. teléfono 0621-42271-0

No. facsímil 0621-42271-31

No. teleimpresor

171 2  
167

Dirección para la correspondencia: encerrar esta casilla cuando ningún apoderado ni representante común no es o ha sido designado y el espacio de abajo es utilizado para indicar una dirección especial donde debe enviarse la correspondencia.

**Cuadro no. IV: BASE DEL EXAMEN PRELIMINAR INTERNACIONAL**

**Declaración concerniente a las modificaciones:\***

1. El solicitante desea que el examen preliminar internacional comience sobre la siguiente base:  

|                                                    |                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> la descripción | la solicitud internacional tal como se presentó inicialmente                                                          |
|                                                    | tal como se presentó inicialmente                                                                                     |
| las reivindicaciones                               | tal como se modificó en virtud del artículo 34                                                                        |
|                                                    | tal como se presentaron inicialmente                                                                                  |
|                                                    | tal como se modificaron en virtud del artículo 19 (con, en cualquier caso, la declaración anexa a las modificaciones) |
| los dibujos                                        | tal como se modificaron en virtud del artículo 34                                                                     |
|                                                    | tal como se presentaron inicialmente                                                                                  |
|                                                    | tal como se modificaron en virtud del artículo 34                                                                     |
2. El solicitante desea que las modificaciones aportadas en las reivindicaciones en virtud del artículo 19 sean consideradas como descartadas.
3. El solicitante desea que el comienzo del examen preliminar internacional sea diferido hasta la expiración del plazo de 20 meses contados a partir de la fecha de prioridad, a menos que la administración encargada del examen preliminar internacional no reciba una copia de las modificaciones efectuadas en virtud del artículo 19 o que una declaración del solicitante, en cuyos términos no desee efectuar modificaciones en virtud del artículo 19 (regla 69.1.d)). (No encerrar esta casilla cuando el plazo dado en el artículo 19 ha expirado.)

\* Cuando ninguna casilla está encerrada, el examen preliminar internacional comenzará sobre la base de la solicitud internacional tal como fue presentada inicialmente o, si la administración encargada del examen preliminar internacional recibe copia de las modificaciones aportadas en las reivindicaciones en virtud del artículo 19 o de las modificaciones aportadas en la solicitud internacional en virtud del artículo 34 antes de haber comenzado a redactar una opinión escrita o el reporte de examen preliminar internacional, sobre la base de la solicitud internacional así modificada.

**El idioma para el examen preliminar internacional: INGLÉS, el cual es**

- ☒ el idioma en el cual se presentó la solicitud internacional.  
☐ el idioma de una traducción remitida para la búsqueda internacional  
☐ el idioma de publicación de la solicitud internacional  
☐ el idioma de la traducción (que será) remitida para el examen preliminar internacional.

**Cuadro no. V ELECCIÓN DE ESTADOS**

El solicitante elige todos los estados elegibles (es decir todos los estados que fueron designados y que están obligados por el capítulo II del PCT) excluyendo siguientes que el solicitante no desea elegir:

Formulario PCT/IPEA/401 (segunda hoja) (Julio 1998; reimpresión Julio 2000)

Hoja no. 3

Solicitud internacional no. PCT/EP03/06749

**Cuadro VI LISTA DE CHEQUEO**

La petición se acompaña de los siguientes elementos siguientes, en el idioma indicado en el cuadro no. IV, para el examen preliminar internacional:

|    |                                                                              |       |
|----|------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1. | traducción de la solicitud internacional                                     | hojas |
| 2. | modificaciones según el artículo 34                                          | hojas |
| 3. | copia (o, si se exige, traducción de las modificaciones según el artículo 19 | hojas |
| 4. | copia (o, si se exige, traducción de la declaración según el artículo 19     | hojas |
| 5. | carta                                                                        | hojas |
| 6. | otros anexos (precisar)                                                      | hojas |

Reservado para la administración encargada del examen preliminar internacional

| Recibido | No recibido |
|----------|-------------|
|----------|-------------|

El o los elementos encerrados enseguida también están anexos a la solicitud de examen preliminar internacional:

|    |   |                                                                                     |
|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | X | hoja de cálculo de tasas                                                            |
| 2. |   | poder distinto al original                                                          |
| 3. |   | original del poder general                                                          |
| 4. |   | copia del poder general, en todo caso, número de referencia                         |
| 5. |   | explicación de ausencia de firma                                                    |
| 6. |   | listados de secuencias bajo forma descifrable por computador                        |
| 7. |   | tablas relativas a los listados de secuencias bajo forma descifrable por computador |
| 8. |   | otros elementos (precisar)                                                          |

Cuadro no. VII      FIRMA DEL SOLICITANTE, DEL APODERADO O DEL REPRESENTANTE COMÚN

Al lado de cada firma, indicar el nombre del suscrito y, si no aparece claramente al leer la solicitud de examen preliminar internacional en que calidad firma el interesado.

|              |                                                                                              |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| El Apoderado | Firmado (ilegible)<br>Dr. Günter ISENBRUCK<br>Apoderado Europeo de Patentes, (PoA-No. 45524) |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|

Reservado para la administración encargada del examen preliminar internacional

1. Fecha efectiva de recibo de la SOLICITUD DE EXAMEN PRELIMINAR INTERNACIONAL
2. Fecha modificada de recibo de la solicitud de examen preliminar internacional, en caso de CORRECCIONES aportadas en virtud de la regla 60.1.b):
3. La solicitud de examen preliminar internacional fue recibida MÁS DE 19 MESES después de la fecha de prioridad, el retraso en la llegada se excusa en virtud de la regla 82. En consecuencia se informó al solicitante.
4. La solicitud de examen preliminar internacional fue recibida en el plazo de 19 meses contados desde la fecha de prioridad, prorrogado en virtud de la regla 80.5.

173 14  
169

5. Aunque la demanda de examen preliminar internacional fue recibida más de 19 meses después de la fecha de prioridad, el retraso en la llegada se EXCUSA en virtud de la regla 82.

---

Reservado para la Oficina Internacional

Petición recibida del IPEA en:

---

Forma PCT/IPEA/401 (última hoja) (Julio 1998; reimpresión Julio 2000)

---

Ver las notas relativas al formulario de solicitud de examen preliminar internacional

---

135 12  
170

**SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO**

**DIVISION DE SIGNOS DISTINTIVOS**

**E. S. D.**

**REF: Expediente No. 04 128524**

**Solicitud de patente PCT fase nacional**

**Solicitud internacional No. PCT/EP2003/006749**

**Solicitante: AVENTIS-PHARMA-DEUTSCHLAND-GMBH**

Yo, GUSTAVO HOLLMANN RESTREPO, mayor de edad, domiciliado en Santafé de Bogotá D.C., portador de la tarjeta profesional No. 5903, atentamente digo a usted, que sustituyo el poder con que obro al doctor LUIS PATIÑO LEYVA, domiciliado en Santafé de Bogotá D.C., portador de la tarjeta profesional No. 2698, con las mismas facultades con que me fue conferido para este caso.

Señor Superintendente,

  
GUSTAVO HOLLMANN RESTREPO  
C.C. No. 2.878.023 de Bogotá  
T.P. No. 5903

Acepto la sustitución,

  
LUIS PATIÑO LEYVA  
C.C. No. 2.930.616 de Bogotá  
T.P. No. 2698

**AUTENTICACION DE FIRMA  
MEDIANTE COMPARECENCIA PERSONAL**  
(Art. 84 C.R.C. mod. Decr. 2282 de 1989, art. 1 mod. 38)  
En esta ciudad compareció personalmente:  
**605 PGO. NOLAN**  
Identificado con C.C. **78880223**  
Segunda en: **316** y tarjeta profesio-  
nal. Abogado(a) No **3902** del Consejo  
de la Judicatura, con documento di-  
rectivo No **78880223** en este escrito es  
cuya.  
**Antonio Zaldívar**  
Firma del declarante  
En Bogotá D.C. a **16** de **DIC.** de **2013**  
AUTORIZO ESTA DILIGENCIA EL SUSCRITO

