



No. 12-066048- -00002-0000

Fecha: 2012-07-03 13:48:35 Dep. 2020 DIR.NUEVASCR
Tra. 3 MODELO Eve: 1 REGDEPOSITO
Act. 444 RESPUESTAREQUE Folios: 4

Señores

Dirección de Nuevas Creaciones

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

Bogotá D.C.

Ref.: RESPUESTA A REQUERIMIENTO. Oficio Nro. 9596.

MÓNICA ALEJANDRA VALENCIA LÓPEZ, identificada con la cédula de ciudadanía Nro. 41.871.554 expedida en La Tebaida, Quindío, abogada en ejercicio con tarjeta profesional Nro. 184570 expedida por el Concejo Superior de la Judicatura, obrando como apoderada del señor **JHON ALEXANDER MEDINA VALENCIA** solicitante de la Patente de Modelo de Utilidad con título “Cubiertas Plásticas Antisépticas Multibeneficios para Machete, Peinilla, Machetilla y Rula” Radicado al Nro. **12-066048-00001**.

Dando respuesta a su oficio Nro. 9596 adjunto envió los dibujos; figura 8 y 11 en los cuales figuran las medidas de algunas de las partes de la cubierta, las cuales han sido convertidas al Sistema Internacional de Medidas, como se puede extraer de algunos de los apartes del oficio, oficio del cual se solicito en repetidas ocasiones aclaración sin respuesta positiva alguna. Lo anterior para subsanar el resultado del examen de forma de conformidad con las normas aplicables al caso.

Lo precedente se responde de manera dudosa ya que en el oficio de requerimiento no se especifican las condiciones del requerimiento de una manera clara y concreta; en repetidas ocasiones me comuniqué con la persona encargada de la Superintendencia en Manizales y en Bogotá las cuales me atendieron de manera atenta pero no pudieron colaborar con la aclaración del oficio, también envié un correo electrónico a la superintendencia solicitando aclaración del oficio la cual a la fecha no ha sido resuelta, además me comuniqué vía telefónica con la Dirección de

2

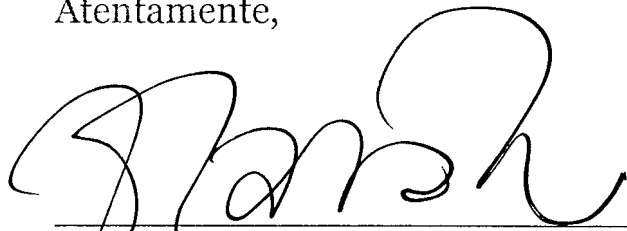
Nuevas Creaciones solicitando aclaración y allí solo me colgaron el teléfono en dos ocasiones.

Requiero por favor ser notificada en debida forma, no solo de la presente si no de las demás actuaciones que se susciten durante el proceso de aprobación de la Patente. Mi correo es monica.valencia926@hotmail.com ó moka926@hotmail.com y mi dirección es: Urbanización "Las Palmeras" Mz. B Nro. 17 en La Tebaida, Quindío. Cel.: 3003561269. Nro. Fijo: 7541212. Lo anterior para que no se tenga como abandonado el presente proceso.

En la página de la superintendencia solo se puede ver el titulo de la actuación mas no su contenido.

Por todo lo anterior solicito respetuosamente se tenga como subsanada la falencia y por consiguiente se tenga como aprobado el examen de forma y se de continuidad al trámite del proceso, de lo contrario requiero aclaración detallada del oficio de requerimiento.

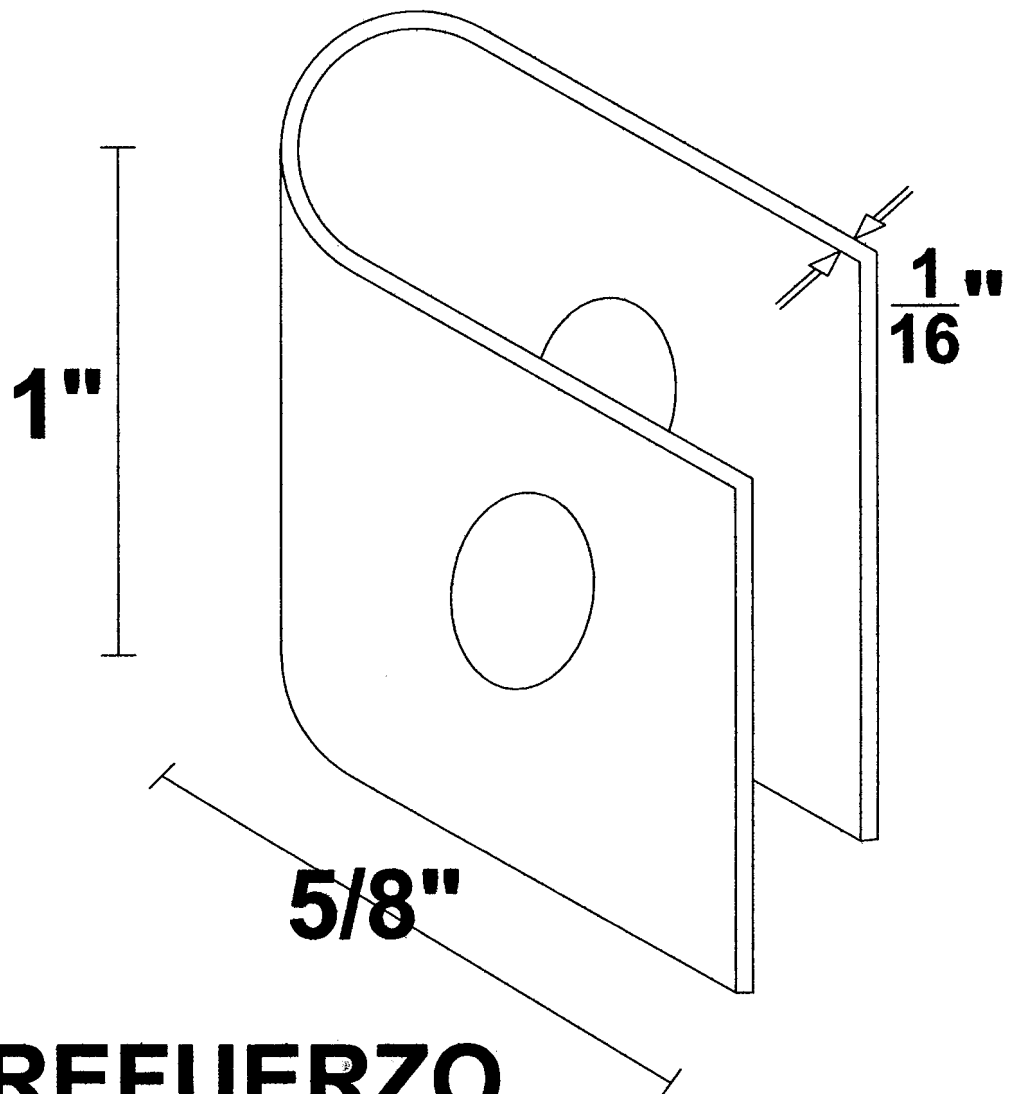
Atentamente,



MÓNICA ALEJANDRA VALENCIA LÓPEZ

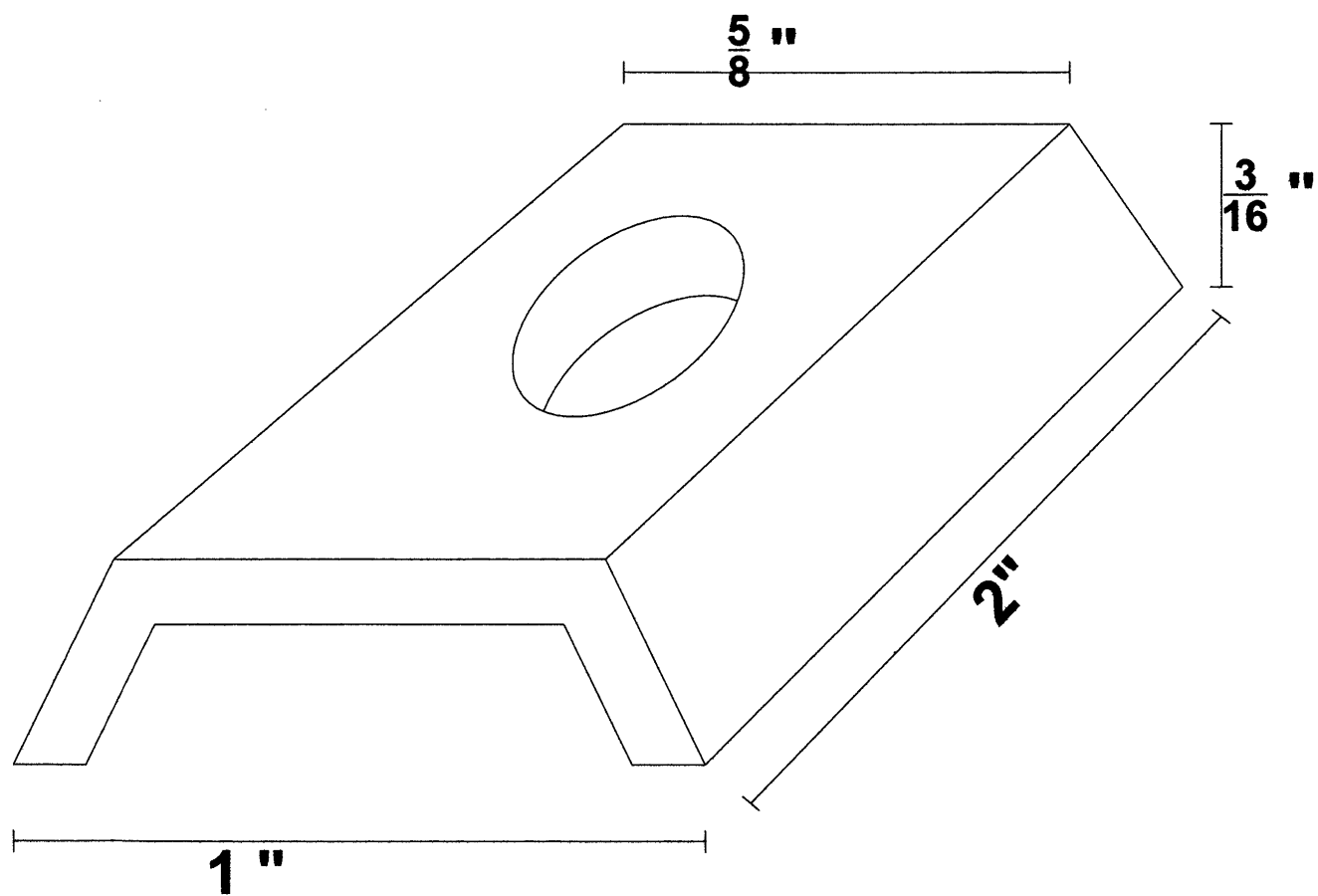
C.C. Nro. 41.871.554 de La Tebaida, Quindío.

T.P. Nro. 184570 del C.S. de la J.

FIGURA 8

**REFUERZO
DE
ALUMINIO**

FIGURA 11



4



Servientrega S.A. NIT. 860.512.330-3. Grandes contribuyentes Resolución DIAN: Dic. 18/1998. Autorretenedores Resolución DIAN: 09698 de Nov. 24/2003. Responsables y Retenedores de IVA. Autorización Numeración Resolución DIAN: 310000053824 30/05/2011, preclia 7 desde el 6/2000004 al 208600000 Autoriza Atención al usuario: www.servientrega.com Tel.: 7700200 FAX: 7700380 Ext. 110045 Principal: Avenida Calle 6 No. 34A-11 Bogotá D.C., Colombia

FECHA	HORA
FECHA PROGRAMADA DE ENTREGA	



FACTURA DE VENTA No.

7 1 8 3 5 4 4 0 8 5

CÓDIGO DESTINO	Ciudad y Departamento de destino	MODO DE TRANSPORTE	TIEMPO DE ENTREGA	FORMA DE PAGO
REMITENTE Nombre: _____ Dirección: _____ Ciudad: _____ País: _____ Opto: _____ C.C./NIT: _____ e-mail: _____ Tel/Cel: _____				
DESTINATARIO Nombre: _____ Dirección: _____ e-mail: _____ Cód. Postal: _____ C.C./NIT: _____ Tel/Cel: _____ País: _____				
Vr. Declarado:	Vr. Flete:	Vr. Mens. expresa:	Vr. Sobreflete:	Vr. Total:
Dice contener:		Observaciones para la entrega:	Observaciones en la entrega:	Fecha y hora de entrega:
Quien entrega:		RECIBÍ A CONFORMIDAD, NOMBRE LEGIBLE DESTINATARIO, SELLO Y D.I.:		
CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO: 1 ☐ Desconocido 2 ☐ Rehusado 3 ☐ No reside ☐ No redamado ☐ Dirección errada ☐ Otros (Novedad operativa/Cerrado)		FECHA Y HORA DE INTENTO DE ENTREGA: 1 ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐ ☐ ☐ ☐ 3 ☐ ☐ ☐ ☐ FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE ☐ ☐ ☐ ☐		
FIRMA, SELLO DEL REMITENTE Mónica H. Valencia		El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web de Servientrega S.A. www.Servientrega.com y en las carteleras ubicadas en Centros de Soluciones; que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido clausular acepta expresamente con la suscripción de este documento.		
CÓDIGO CDS/SER:		Quién recibe:		

DESTINATARIO

IMPRESO POR: SERVIENTREGA S.A. TEL: 7700200 FAX: 7700380 EXT. 110045

7 1 8 3 5 4 4 0 8 5