

Medellin, 20 de Junio de 2012

Doctor Arturo Chaves
Superintendencia de Industria y Comercio
Nuevas Creaciones - Oficina de patentes
Santa Fe de Bogotá

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO
No. 11-159543-00002-0000
Fecha: 2012-06-21 14:21:25 Dep. 2020 DIR.NUEVASCR
Tra. 2 PATENTES Eve: 1 REGDEPOSITO
Act. 330 COMUNICACIÓN Fóllos: 4

Mi nombre es Ana María Arango Ramírez, con tarjeta de identidad No. 99042207353 de Medellín

Yo participe en el concurso, Premio Nacional al Inventor Colombiano 2011 en la categoría infantil - Juvenil, del cual fui ganadora.

Doctor Arturo Chaves, por medio de la presente quiero informarle sobre mi nuevo representante quien es mi Madre y su nombre es Maria Eugenia Ramírez Vásquez con cedula de ciudadanía No. 43.096.032 de Medellín.

El señor Elmer Octavio Ramírez Vásquez con cedula de ciudadanía No. 71.618.959 ya no es mi representante, ya que soy menor de edad y mi representante ante la Superintendencia de Industria y Comercio debe ser uno de mis padres.

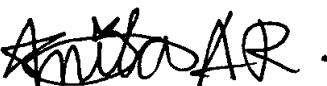
El numero de radicado con el que presente la solicitud de patente es: 11-159543

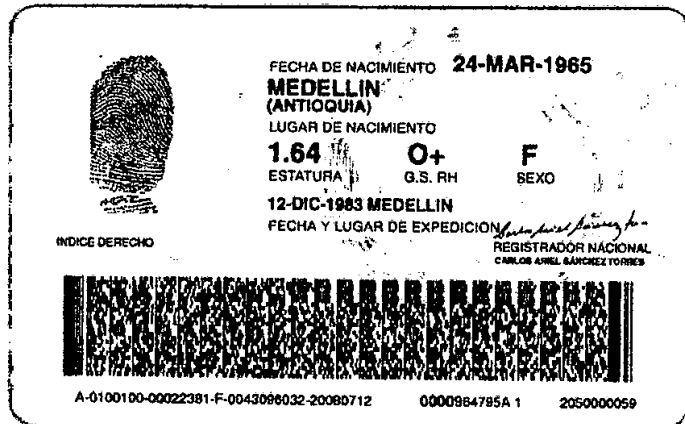
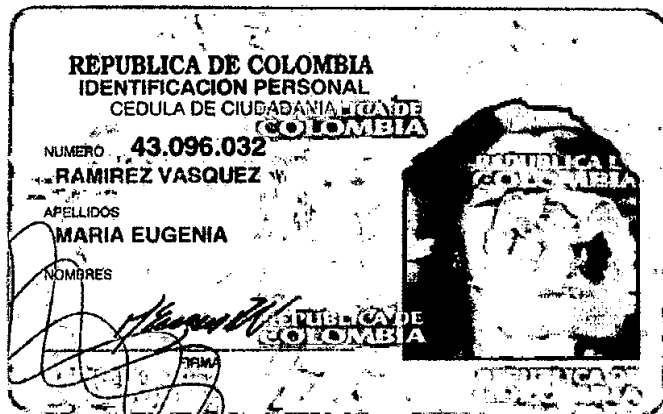
Documentos adjuntos:

- Petitorio
- Fotocopia cedula de ciudadanía de Maria Eugenia Ramírez Vasquez
- Registro civil de nacimiento de Ana Maria Arango Ramirez

Mi correo electrónico es: **correop2@hotmail.com** **ani_arango@hotmail.com**
Mi dirección es: Cl. 55A No. 64-40 - Bloque 26 - Apto. 302 - Barrio Carlos E. Restrepo, Medellín, Antioquia, Colombia
Teléfono: **230 8262**
Celular: 300 2735294

Cordialmente


ANA MARIA ARANGO RAMIREZ



PETITORIO			
		Espacio reservado para el adhesivo de radicación	
FORMULARIO ÚNICO DE SOLICITUD DE PATENTE			
1 SOLICITUD DE:			
☒ Patente de Invención ☐ Patente de Modelo de Utilidad			
2 SOLICITANTE		IDENTIFICACION	
Nombre: ANA MARIA ARANGO RAMIREZ Dirección: CL. 55A No. 64-40 - Bl.26 - Apto.302 Barrio Carlos E. Restrepo Medellín.Ant Nacionalidad o Domicilio: Medellín, Antioquia, Colombia Lugar de Constitución: Medellín – Colombia Teléfono: 230 8262 Cel. 320 7336575 E-mail: correop2@hotmail.com ani_arango@hotmail.com		☐ C.C. ☐ NIT ☐ C.E. ☒ Otro Cúal : Tarjeta de Identidad Número: 99042207353 de Medellín	
3 REPRESENTANTE O APODERADO		IDENTIFICACION	
Nombre: MARIA EUGENIA RAMIREZ VASQUEZ Dirección: CL. 55A No. 64-40 - Bl.26 - Apto.302 Barrio Carlos E. Restrepo Medellín.Ant Teléfono: 230 8262 – Cel. 320 733 6575 E- mail: correop2@hotmail.com cmfastan@une.net.co		☒ C.C. ☐ NIT ☐ C.E. ☐ Otro Cúal : Cedula de Ciudadania Número: 43.096.032 TP	
En caso de haber presentado poder general para asuntos que se adelanten ante la Delegatura de Propiedad Industrial, sírvase indicar el numero de radicación (del poder).			
4 INVENTOR (ES) (72)		Nombre: ANA MARIA ARANGO RAMIREZ Identificación: Tarjeta de Identidad No. 99042207353 de Medellín Dirección: CL. 55A No. 64-40 -Bl.26-Apto.302Barrio Carlos E. Restrepo Medellín.Ant Nacionalidad o Domicilio: Medellín, Antioquia, Colombia	
5 Título (54) POTABILIZADOR DE AGUA MULTIFUNCIONAL			
6 Número de reivindicaciones 6			
7 Clasificación Internacional (51)			
8 Prioridad ☐ SI ☒ NO		(33)País de Origen	(32) Fecha
9 Para publicar a partir de la fecha de la presente solicitud o de la prioridad invocada a los: ☒ Inmediato ☐ 6 meses ☐ 12 meses ☐ 18 meses			
10 Comprobante de pago No.		Fecha:	
Instrucciones para el diligenciamiento del presente formulario, ver reverso de esta página			
11			

11 Anexos

- ☐ Comprobante de pago de la tasa de presentación de la solicitud.
- ☐ Comprobante de pago de la tasa por concepto de excedente de palabras en la publicación.
- ☐ Comprobante de pago por reivindicación de prioridad.
- ☐ Documento que acredita la existencia y representación legal de la persona jurídica peticionaria, en cuanto no estén inscritas en alguna Cámara de Comercio Colombiana.
- ☒ Poder, si fuere el caso.
- ☐ Certificado de la fecha de presentación de la solicitud prioridad expedida por la autoridad correspondiente y una copia certificada de la primera solicitud, si se reivindica prioridad
- ☐ Traducción simple de la primera solicitud, si se reivindica prioridad.
- ☐ Documento de cesión del inventor al solicitante o a su causante.
- ☒ Resumen
- ☒ Descripción de la invención.
- ☒ Una o más reivindicaciones.
- ☒ Dibujos y/o planos necesarios.
- ☐ De ser el caso, copia del contrato de acceso.
- ☐ De ser el caso, documento que acredite la licencia o autorización de uso de conocimientos tradicionales de las comunidades indígenas.
- ☐ De ser el caso, certificado de depósito del material biológico
- ☒ Arte final 12x12 cm.
- ☐ De ser el caso, información sobre otras solicitudes de patente o títulos obtenidos en el extranjero por el mismo titular o su causante, relacionadas parcial o totalmente con la invención de esta solicitud.

12 FIGURA CARACTERÍSTICA:

Ver Dibujo 1 y 2 anexos

13 Solicito la concesión de la patente,

NOMBRE: ANA MARIA ARANGO RAMIREZ

FIRMA:

Anita AR

Tarjeta de identidad: 99042207353

Instrucciones para la presentación de los anexos, ver reverso de esta página.

ESPACIO EN BLANCO



ORDINALES O CODIGOS DE LOS MESES	ENERO 01 MAYO 05 SEPT. 09	FEBRERO 02 JUNIO 06 OCTUBRE 10	MARZO 03 JULIO 07 NOV. 11	ABRIL 04 AGOSTO 08 DIC. 12
--	---------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

CVV



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION N°

1 Parte básica	2 Parte compl.
99 04 22	

3 Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.)	4 Municipio y Departamento	5 Código
NOTARIA VEINTINUEVE	MEDELLIN ANTIOQUIA	9894

SECCION GENERICA

6 Primer apellido	7 Segundo apellido	8 Nombres
ARANGO	RAMIREZ	ANA MARIA
9 ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO	10 Día	11 Mes
FEMENINO	22	ABRIL
12 Año	13 País	14 Departamento
1999	COLOMBIA	ANTIOQUIA
15 Municipio	16 Fecha de nacimiento	17 Hora
MEDELLIN		

SECCION ESPECIFICA

16 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc. donde ocurrió el nacimiento	17 Hora
CLINICA DEL PRADO	11:50pm
18 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroquial, etc.)	19 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO No 1260713	DR. MAURICIO ARANGO
20 N° licencia	21 Apellidos (de soltera)
3938	RAMIREZ VASQUEZ
22 Nombres	23 Edad al momento del parto
MARIA EUGENIA	34
24 Identificación (clase y número)	25 Nacionalidad
c.c.No 43 096 032 DE MEDELLIN	COLOMBIANA
26 Profesión u oficio	27 Apellidos
PROGRAMADORA Y ANALISTA	ARANGO NAVARRO
28 Nombres	29 Edad al momento del nacimiento
FERNANDO AQUILES DE LA SANTISIMA	38
30 Identificación (clase y número)	31 Nacionalidad
c.c.No 71 602 413 DE MEDELLIN	COLOMBIANA
32 Profesión u oficio	33 Identificación (clase y número)
TRINIDAD / COMUNICADOR SOCIAL	c.c.No 43.096.032 DE MEDELLIN

34 Firma (autógrafa)	35 Dirección postal
	ora 84 No 31 42 TEL 2563398
36 Nombre	37 Identificación (clase y número)
MARIA EUGENIA RAMIREZ VASQUEZ	
38 Firma (autógrafa)	39 Domicilio (Municipio)
40 Nombre	41 Identificación (clase y número)
42 Firma (autógrafa)	43 Domicilio (Municipio)
44 Nombre	45 Día
	04
46 Firma (autógrafa) del funcionario ante quien se hace el registro	47 Año
	1999
48 Nombre del funcionario ante quien se hace el registro	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10-0 VI-77