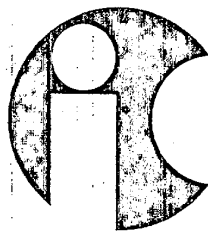




No. 13-016021- -00000-0000

Fecha: 2013-01-29 12:42:08 Dep. 2020 DIR.NUEVASCR
Tra 2 PATENTES Eve: 1 REGDEPOSITO
Act. 411 PRESENTACION Folios: 13



Industria y Comercio

SUPERINTENDENCIA

DELEGATURA DE PROPIEDAD INDUSTRIAL

División de Nuevas Creaciones

SOLICITUD PATENTE DE INVENCION

21. EXPEDIENTE No. _____

54. TÍTULO *x* _____

51. CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL _____

71. SOLICITANTE *INVENTOR*
**JULIO HERNANDEZ C.*

DOMICILIO **CALLE 149 N° 54-16 T-1-A203*

SOLICITANTE
74. APODERADO *JOSE E. ALVAREZ GARCIA.*

22. BOGOTÁ, D.C., *29 ENERO 2013*



No. 13-016021-00000-0000

Fecha: 2013-01-29 12:42:08 Dep. 2020 DIR.NUEVASCR
Tra 2 PATENTES Eve: 1 REGDEPOSITO
Act. 411 PRESENTACION Folios: 13

DIRECCIÓN DE NUEVAS CREACIONES
FORMULARIO DE REDUCCIÓN DE TASAS

1. Identificación del Trámite

☒ **PATENTE DE INVENCION**

☐ **PATENTE DE MODELO DE UTILIDAD**

☐ **Examen de Patentabilidad**

☐ **Tasas de Mantenimiento**

2. BENEFICIARIO

Nombre: JULIO SIMAN HERNANDEZ

Dirección: 149 + 54 - 16

Teléfono: 3549440

Nacionalidad: Col Domicilio: Col

Ciudad: BTA - Colombia

Ciudad: BTA

Col 17 149.053 BTA

IDENTIFICACIÓN

☒ **C.C.**
☐ **C.E.**

☐ **NIT**
☐ **Otro**

En caso de ser una persona natural y carecer de medios económicos y por tanto lo aplique la reducción de tasas a la que se refiere la resolución vigente en tarifas, debe firmar la presente solicitud bajo la gravedad de juramento.

3. Anexos

Persona Natural ☒

Persona Jurídica ☐

Nombre o denominación / Nombre o razón social

Tipo de empresa: Micro ☐ Pequeña ☐ Mediana ☐ Otra ☐

Documento de identificación: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ Otro ☐ Número:

Micro, pequeñas y medianas empresas

☐ Copia simple de la declaración de renta del año inmediatamente anterior o en su defecto prueba documental idónea

☐ Documento de constancia de cumplimiento con lo establecido en la ley 905 de 2004

Universidades públicas o privadas

☐ Universidad pública

☐ Universidad privada

☐ Copia acto de reconocimiento institucional emitido por el Ministerio de Educación

Entidades sin ánimo de lucro

☐ Copia de registro vigente en Cámara de comercio

☐ Hoja de información complementaria

☐ Otros, especificar:

Nacionalidad/País de constitución

Dirección y domicilio del titular

Dirección electrónica

No. Fax

Número telefónico

4. Firma

Nombre del Firmante

JULIO SIMAN HERNANDEZ
C.C. 17 149.053

Firma

Tarjeta Profesional

Industria y Comercio
SUPERINTENDENCIA

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

No. 13-016021-00000-0000

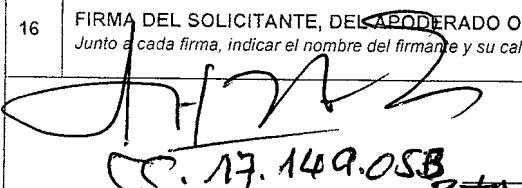
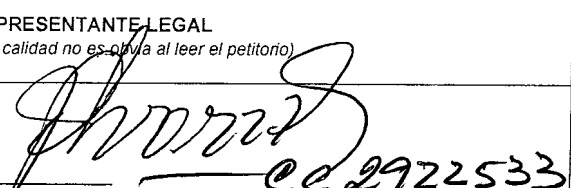
Fecha: 2013-01-29 12:42:08
Tra 2 PATENTES
Act. 411 PRESENTACION

Dep 2020 DIR NUEVASOR
Eve: 1 REGDEPOSITO
Folios: 13

ión

DIRECCIÓN DE NUEVAS CREACIONES
SOLICITUD DE PATENTE - NACIONAL

1	TIPO DE SOLICITUD	☒ Patente de invención	☐ Patente de Modelo de Utilidad
2	TÍTULO DE LA INVENCIÓN (200 caracteres o espacios máximos)	3	CIP Clasificación Internacional de Patentes
AROSFIME.H.			
4	SOLICITANTE (S)	☒ Esta persona también es inventor. Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria	
APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
INVENTOR JULIO HERNANDEZ C.			17.449.053
5	DATOS DEL SOLICITANTE		
DIRECCIÓN		TELÉFONO	
CIUDAD		CORREO ELECTRÓNICO	
DEPARTAMENTO/ESTADO		NACIONALIDAD O LUGAR DE CONSTITUCIÓN	
PAÍS DE RESIDENCIA			
CALLE 149 #54-16 T-1 APT 203		3542440	
BOGOTÁ CUNDI		COLOMBIANO	
COLOMBIA			
6	INVENTOR (ES) Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria		
APELLIDOS		NOMBRES	NACIONALIDAD
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:			
7	DATOS INVENTOR (ES) Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria		
PAÍS RESIDENCIA		DEPARTAMENTO/ESTADO	CIUDAD
COLOMBIA		CUNDI	BOGOTÁ
			DIRECCIÓN
			CALLE 149 #54-16 APT 203 T1
OTRO(S) SOLICITANTE(S) Y/O (OTRO(S)) INVENTOR(ES)			
☐ Los demás solicitantes y/o (demás) inventores se indican en una hoja de información complementaria.			
8	☒ REPRESENTANTE LEGAL ☒ APODERADO		
APELLIDOS		NOMBRES	IDENTIFICACIÓN
ALVAREZ GARCIA		JOSE EMILIO	C.C. 2922533
DIRECCIÓN		No. TELÉFONO	
CIUDAD		CORREO ELECTRÓNICO	
PAÍS		No. RADICACIÓN O PROTOCOLO DE PODER GENERAL	
CARRERA 13 No 140-41		6265028	
BOGOTÁ		joseemiliaalvarez@yahoo.com	
COLOMBIA			
9	DECLARACIONES DE PRIORIDAD ☐ SI ☐ NO		
(33) PAÍS DE ORIGEN		CÓDIGO PAÍS	(31) NÚMERO
			(32) FECHA (A-AA/MM/DD)

10	DECLARACIÓN SOBRE USO DE RECURSOS GENÉTICOS O BIOLÓGICOS	
<i>Declaro que el objeto de la presente solicitud de patente fue obtenido a partir de recursos genéticos o biológicos de los que cualquiera de los países miembros de la Comunidad Andina es país de origen.</i>		
☐ SI ☐ NO		
Nota: En caso afirmativo deberá anexar copia del contrato de acceso de recursos genéticos o productos derivados, o certificado o número de registro, expedido por la Autoridad competente.		
11	DECLARACIÓN SOBRE USO DE CONOCIMIENTOS TRADICIONALES	
<i>Declaro que el objeto de la presente solicitud de patente fue obtenido a partir de conocimientos tradicionales de comunidades indígenas, afroamericanas o locales de países miembros de la Comunidad Andina.</i>		
☐ SI ☐ NO		
Nota: En caso afirmativo deberá anexar la licencia o autorización de uso de conocimiento tradicional, o certificado o número de registro.		
12	REDUCCIÓN DE TASAS	
<i>Declaro que carezco de medios económicos para presentar la solicitud de patente.</i>		
☒ SI ☐ NO		
Nota: En caso de ser persona natural y carecer de medios económicos, y por lo tanto, aplique la reducción de tasas a que se refiere la resolución vigente en tarifas, debe firmar la presente solicitud bajo la gravedad de juramento.		
Micro, pequeñas y medianas empresas ☐		
Universidades públicas o privadas ☐		
Entidades sin ánimo de lucro ☐		
Debe aportar los documentos que se indican en el numeral 17 de anexos		
13	AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN EN LÍNEA ☐ SI ☐ NO	
Manifiesto que he leído y entendido perfectamente los términos y condiciones de uso de medios electrónicos para las notificaciones en línea a través de Internet de los actos administrativos proferidos por la Superintendencia de Industria y Comercio que deben ser notificados personalmente y, en consecuencia, autorizo el servicio de notificación a través de internet.		
14	PARA PUBLICAR A PARTIR DE LA FECHA DE PRESENTACIÓN O DE LA PRIORIDAD INVOCADA:	15 COMPROBANTE DE PAGO O PAGO ELECTRÓNICO
Si es Patente de Invención ☐ 6 meses ☐ 12 meses ☐ 18 meses ☐ Otro Cual:		N° Fecha
Si es Patente de Modelo de Utilidad ☐ 6 meses ☐ 12 meses ☐ Otro Cual:		
16	FIRMA DEL SOLICITANTE, DEL APODERADO O DEL REPRESENTANTE LEGAL <i>Junto a cada firma, indicar el nombre del firmante y su calidad (si tal calidad no es propia al leer el petitorio)</i>	
 CS. 17. 149.05B BTA		
 CE 2922533		
17	ANEXOS	
Documentación Técnica		
1. ☐ Descripción N° de folios:		
2. ☐ Reivindicaciones N° Reivindicaciones:		
3. ☐ Dibujos y/o figuras N° folios:		
4. ☐ Resumen.		
5. ☐ Documento de Prioridad.		
6. ☐ Traducción del documento de prioridad.		
7. ☐ Certificado de depósito de material biológico si fuera el caso.		
8. ☐ Listado de secuencias de nucleótidos y/o aminoácidos en forma digital si fuera el caso.		
9. ☐ Arte final 12 x 12.		
10. ☐ Anexo formato digital.		
Documentación Jurídica		
11. ☐ Poderes, si fuera el caso.		
12. ☐ Documento que legalmente pruebe la cesión del inventor al solicitante o a su causante.		
13. ☐ Copia del contrato de acceso de recursos genéticos o productos derivados, o certificado o número de registro, si fuera el caso.		
14. ☐ Copia de la licencia o autorización de conocimientos tradicionales, o certificado o número de registro, si fuera el caso.		
15. Reducción de tasas		
Micro, pequeñas o medianas empresas		
☐ Copia simple de la declaración de renta del año inmediatamente anterior, o en su defecto prueba documental idónea.		
☐ Documento de constancia de cumplimiento con lo establecido en la ley 905 de 2004.		
Universidades públicas o privadas		
☐ Copia acto de reconocimiento institucional emitido por el Ministerio de Educación		
Entidades sin ánimo de lucro		
☐ Copia de registro vigente en Cámara de comercio.		
☐ Hoja de información complementaria.		
☐ Otros, especificar		
16. ☐ Comprobante de pago de la tasa de presentación de la solicitud.		
17. ☐ Comprobante de pago por reivindicación de prioridad.		
18. ☐ Comprobante de pago de la tasa por concepto de excedente de palabras en la publicación.		
19. ☐ Comprobante de pago por reivindicación adicional a 10.		

1	(12) TIPO DE SOLICITUD		NUMERO DE RADICACIÓN	
☒ Patente de invención ☐ Patente de Modelo de Utilidad			FECHA DE PRESENTACIÓN	
4	(71) SOLICITANTE (S)			
APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO
ALVAREZ GARCIA		JOSE EMILIO	2922533	
5	DATOS DEL SOLICITANTE			
PAÍS DE RESIDENCIA		DEPARTAMENTO/ESTADO	CIUDAD	DIRECCIÓN
COLOMBIA		CUND/CA	BOGOTA	Calle 13 #140-41
TELÉFONO		FAX	E-MAIL	NACIONALIDAD
6265028			Joseemilioalvarez@yahoo.com	Colombia
6	(72) INVENTOR (ES)			
APELLIDOS		NOMBRE	NACIONALIDAD	
HERNANDEZ CASTAÑEDA		JULIO SIMON	COLOMBIANA.	
7	DATOS INVENTOR (ES)			
DIRECCIÓN		CIUDAD	DEPARTAMENTO/ESTADO	PAÍS RESIDENCIA
Calle 149 #54-16 T-1 Apto 203		BOGOTA	CUND/CA	COLOMBIA
9	(30) DECLARACIONES DE PRIORIDAD			
PAÍS DE ORIGEN		CÓDIGO PAÍS	NÚMERO	FECHA (AAAA/MM/DD)

Bogotá, D.C., Enero 28 de 2013

SOLICITUD PARA OBTENER UNA PATENTE DEL PRODUCTO LLAMADO

AROSFIMEH (Asistente Respiratorio del Organismo para la Salud Físico Mental Humificador)

SOLICITANTE-INVENTOR: J. Simón Hernández Castañeda, profesión Medico, identificado con la cedula de Ciudadanía No 17.149.053 de Bogotá. Registro Medico No 17.149.053

Dirección: Calle 149 No 54-16 Apto 203 Barrio Colina Campestre

Teléfonos: 3542440 311 4411 538

SOLICITANTE-APODERADO: José Emilio Álvarez García, profesión Economista, identificado con la cedula de ciudadanía No 2.922.533 de Bogotá,

Dirección: Carrea 13 No 140-41 Barrio Cedritos

Teléfonos: 5265028 321 2153 652

Email: joseemilioalvarez@yahoo.com

RESUMEN

El AROSFIME H permeabiliza las vías aéreas superiores, estimula el Centro Respiratorio, aumentando su frecuencia (10 a 20 por minuto).

Evita las apneas, hiponeas y colapsos respiratorios que son a la vez causantes de las anoxias, hipoxias y colapsos cardiovasculares. "Al colapso respiratorio; le sigue después el cardiovascular".

La buena oxigenación sanguínea aumenta "la saturación de la hemoglobina" de los glóbulos rojos, que garantiza la optima oxigenación de los órganos y sistemas trayendo como beneficio el funcionamiento normal y fisiológico del organismo.

Hace profilaxis sobre las enfermedades disfuncionales, degenerativas, displasias, hiperplasias y neoplasias? Causadas por la hipoxia y anoxia crónica de las células y sus tejidos.

El AROSFIME H regula la administración y dosificación del oxígeno, elemento primordial para la vida; de una manera persistente, suficiente e ininterrumpidamente (PESI) para garantizar el metabolismo aerobio de la respiración celular y la producción de energía en la formación de sustancias orgánicas, el buen funcionamiento y reproducción de las células.

La administración de oxígeno (PESI) durante las 24 horas del día evita la desviación de la ruta del metabolismo celular con la formación de sustancias patógenas y colillas tóxicas que permiten la alteración de los mecanismos de

El objeto de esta invención llamado AROSFIME H es proponer un nuevo asistente que facilite una respiración continua, sostenida, eficiente que proporcione al organismo una oxigenación proporcional a sus funciones.

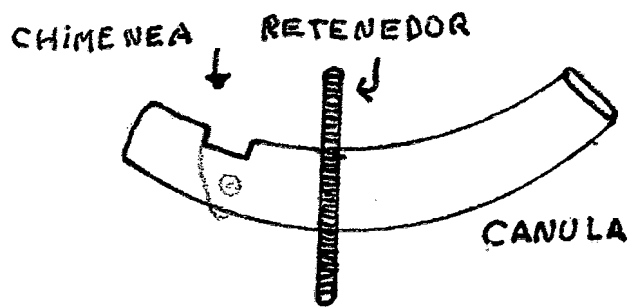
Con el asistente el mismo organismo recicla la energía, la humedad, el calor y la presión necesarios para permeabilizar las vías aéreas superiores y la retención de CO2 y mantener la frecuencia y ritmo de la respiración. Estos elementos se mezclan y temporalizan utilizándolos durante la inspiración.

Y evitar al ser humano de anoxias y colapsos respiratorios que afectan en su funcionamiento a órganos vitales y ocasionan enfermedades agudas y crónicas con desenlaces fatales.

El AROSFIME H evita la carencia de oxígeno elemento esencial para la vida del ser viviente y mejora sustancialmente la calidad de vida evitándole enfermedades.

AROSFIME H. es un elemento, compuesto de cuatro partes,

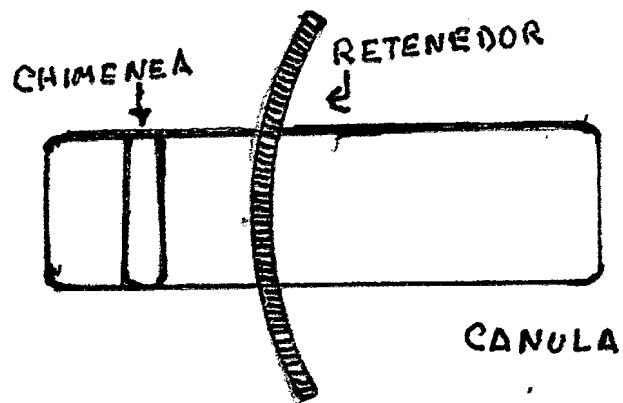
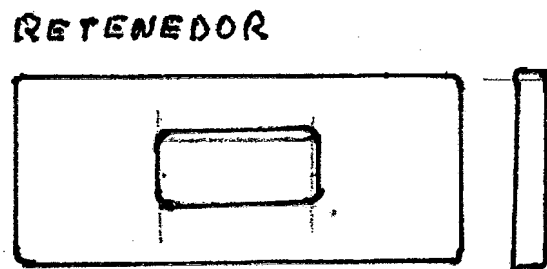
LA PRIMERA PARTE, Cánula humificadora es un tubo respiratorio plástico de longitud cóncava, achatada de arriba abajo y marcada con ranuras milimétricas para su graduación. El orificio proximal es una boca que canaliza el aire expirado, expulsándolo por el orificio distal anterior llamado humificador a las fosas nasales y la cámara mezcladora. Este cabo presenta dos orificios laterales que permite un pasador donde se fija la máscara.



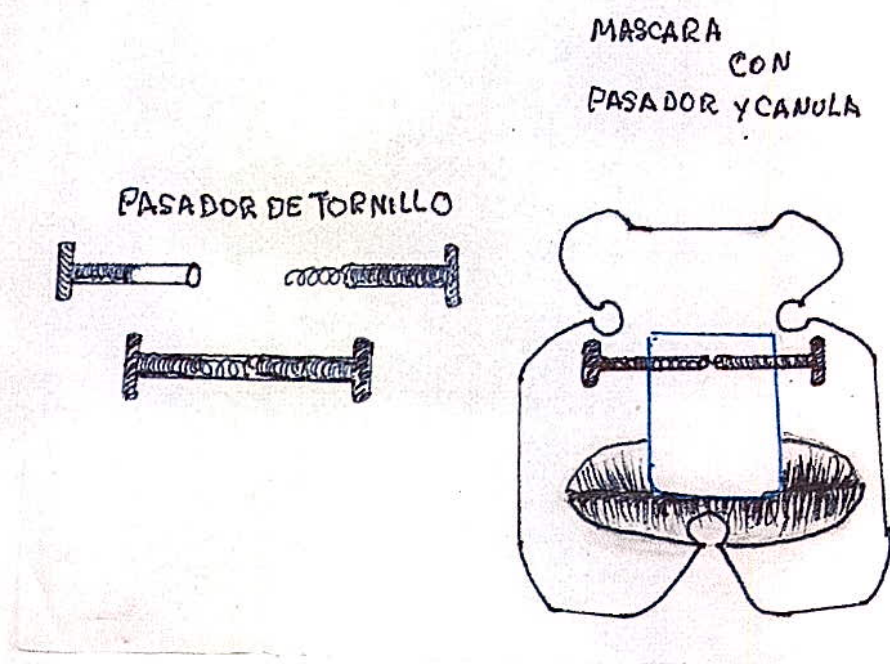
C1

SEGUNDA PARTE El retenedor es una arandela plástica de forma circular o rectangular que se acopla a la cánula humificadora por un orificio central, sirve para graduar las distancias en (forma milimétrica) de la cánula humificadora con los orificios nasales y las otras partes del aparato. El retenedor permite alejar o acercar la máscara, agrandando o achicando la cámara de gases respiratorios, va fijada en el surco yugal, o sea, entre los dientes y los labios. La cánula humificadora y el retenedor que se apoyan en la boca son la base de sustentación y estructura más importante del aparato.

R1



TERCERA PARTE, Un pasador que tiene la forma de un tornillo tuerca que atraviesa la punta de la cánula fijándola y articulándola con la zona media de la máscara, por dos orificios donde se introducen los extremos del pasador, permitiendo su movilidad y graduación.



MASCARA DE FRENTE CON PASADOR Y CANULA

CUARTA PARTE, Mascara de plástico transparente, en forma de pirámide semiconica, que se adapta a la región naso-buco-maxilar, a la que cubre formando una cámara, en donde se mezcla los fluidos respiratorios gaseosos. En su parte cóncava medio superior; suspendido un pasador horizontal, que se abrocha en dos orificios laterales a la máscara. Este pasador se articula con el cabo distal del tubo humidificador fijándose a este.

La máscara en su perimetría presenta cuatro escotaduras una superior que se articula con el ápex de la nariz, dos laterales nasogenianas, izquierda y derecha, y una inferior mentoniana.

Esta máscara forma con la región naso maxilar de la cara un espacio virtual o cámara donde se mezclan los fluidos respiratorios. (Cámara mezcladora)

BENEFICIOS

DURANTE EL SUEÑO: Sueño limpio. Libre de Narcolepsias, Pesadillas, Ronquidos, etc.

NEUROSICOLÓGICOS: Sedación de las neuronas, Lucidez, Concentración, Optimismo, Buen Trato Social, Antidepresión

RESPIRATORIOS: Fosas nasales permeables por 24 horas. Relajación de los tejidos y fibras musculares de los bronquios. Estabilización de la frecuencia

respiratoria y ritmos. Sin apneas, Hipopneas y Colapsos Respiratorios. Mantiene permeable la boca orificio auxiliar de la respiración.

CARDIOVASCULARES: Hipotensor, profiláctico de las arritmias, colapsos vasculares, isquemias, anoxias e hiposias.

METABÓLICAS: Mantiene el metabolismo celular aerobio. Evita la anaerobiosis que desvía la ruta del metabolismo celular

MUSCULARES: Relajación y sedación de la fibra muscular. Evita cansancio y los calambres.

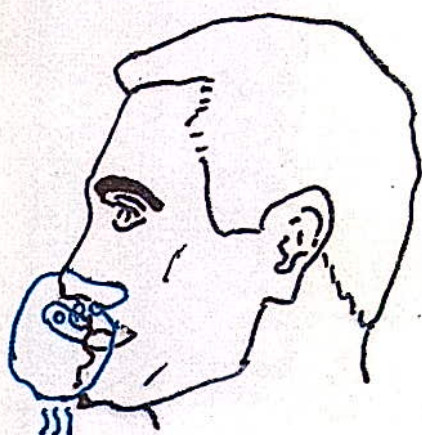
GLANDULARES: Colabora con la tiroides en la oxigenación de todo el organismo.

INTOXICACIONES: Con drogas depresoras del sistema Nervioso Central lleva oxígeno y estimula el centro respiratorio

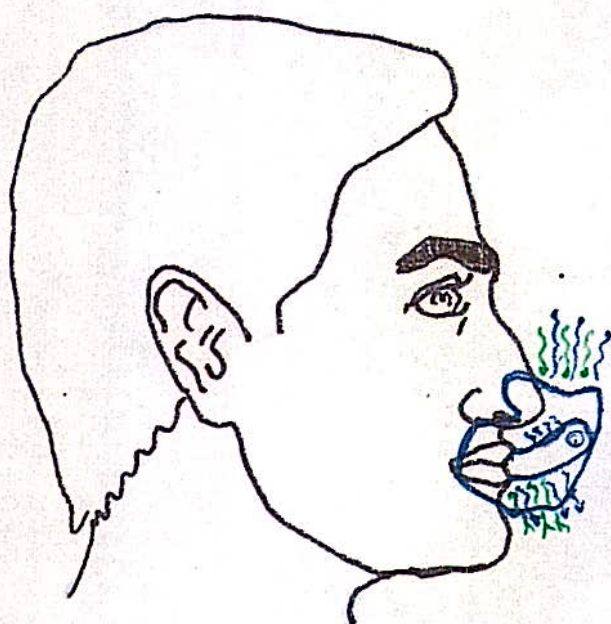
CUATRO POSICIONES DE LA MASCARA

Mascara Abierta Arriba

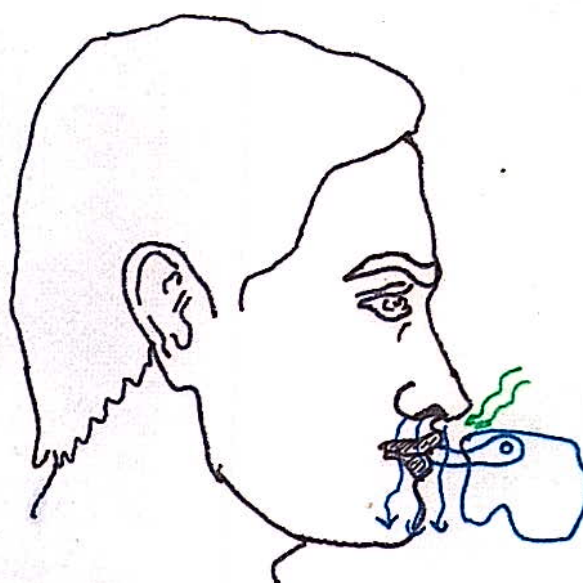




Mascara Abierta Abajo



Mascara Abierta Arriba y Abajo

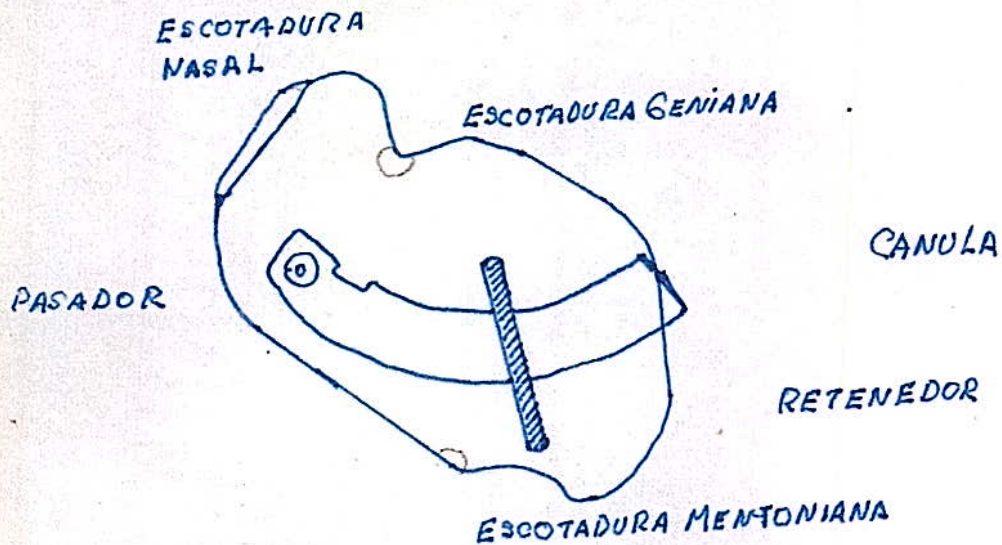


Mascara Excluida

MASCARA COMPLETA AROSFIME H.

Estas partes se ensamblan dando origen al aparato llamado AROSFIME H.+
humificador,.

MASCARA COMPLETA ENSAMBLADA



REIVINDICACIONES

La base del AROSFIME es la innovación en el proceso de la conducción de la mezcla de gases por las vías respiratorias y su repercusión en el ciclo respiratorio continuo a través de una máscara plástica, llamada AROSFIME H, diseñada teniendo en cuenta la forma de la región naso maxilar de la cara.

Esta innovación es producto de mi experiencia como médico, y de una permanente observación de aparatos similares con alto grado de sofisticación en su funcionamiento.

Esta máscara la he usado personalmente, para regular y dosificar la disminución de oxígeno, originada por el diagnóstico de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y la he experimentado durante un año con excelentes resultados. Esta experiencia ha sido controlada con el oxímetro observando un aumento de la "saturación de la hemoglobina" del 92 al 96%, y obteniendo bajas tensionales hasta 10 milímetros de mercurio como promedio.

La máscara pesa aproximadamente 100 gramos; ES CÓMODA ; ECONOMICA, DESECHABLE, FACIL DE USAR Y TRANSPORTAR..

La máscara AROSFIME H tiene como objetivo la permeabilización de las vías aéreas respiratorias superiores reciclando y administrando el calor, la humedad y la presión, facilitando el aumento de la frecuencia respiratoria por efecto del Bióxido de Carbono (CO₂).

Con esta presentación escrita, describimos la creación e innovación de la mascara llamada AROSFIME H.

Se dan unas instrucciones previas y precisas para entrenar y capacitar a las personas para el uso correcto.

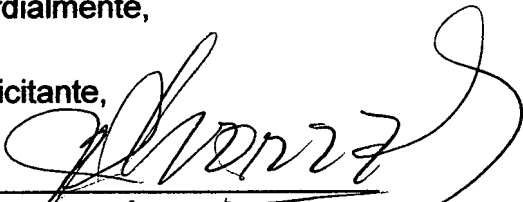
Espero poder contribuir con esta innovación a remediar e investigar las enfermedades ocasionadas por la anoxia e hipoxia, que afecta a muchas personas..

Puede ser fabricada por partes o también como una sola pieza y depende del diseño de la máscara.

Doy mis agradecimientos anticipados por la ayuda, observaciones, sugerencias y criticas para lograr mejorar en forma sustancial esta innovación.

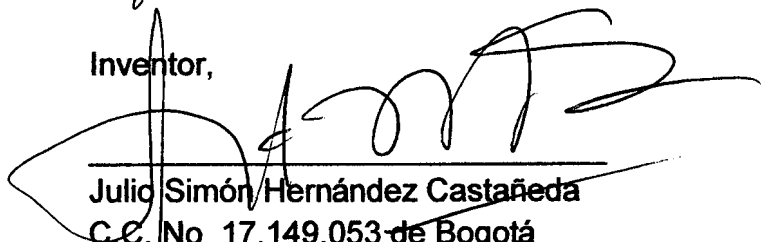
Cordialmente,

Solicitante,



José Emilio Álvarez García
C.C. No 2.922.533 de Bogotá

Inventor,



Julio Simón Hernández Castañeda
C.C. No 17.149.053 de Bogotá

Se anexa un contrato entre las partes el cual versa sobre como es la proporción de la repartición de las utilidades para la producción y mercadeo del producto llamado AROSFIME H.

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO
NIT : 800.176.089-2
- / -



RECIBO DE CAJA

No. 13 - 008170

Bogotá D.C., Enero 28 de 2013 - 11:57:40

RECIBIDO DE : JOSE EMILIO ALVAREZ GARCIA

CC 2.922.533

*** Soporte del Pago ***

TIPO PAGO	BANCO	CUENTA	No. PAGO	FECHA PAGO	VR. PAGO
CONSIGNACION	BANCO DE BOGOTA	062754387	467333694	28/01/2013	250.000.00

*** Conceptos Pagados ***

CANT.	RENTISTICO	CONCEPTO	Vr. UNIDITARIO	Vr. CONCEPTO
1	50005-01-01 SOLICITUDES	2247 DTO 50% TRAMITES DE SOL. DE PATENTE DE INVENCION	250.000.00	250.000.00
				\$250.000.00

SON: **DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE**

Responsable: _____

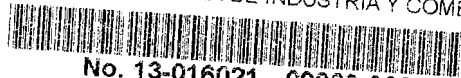
Recibo de Caja Aplicado al Expediente No. _____

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO
No. 13-016021- -00000-0000
Fecha: 2013-01-29 12:42:08 Dep. 2020 DIR.NUEVASCR
Tra. 2 PATENTES Eve: 1 REGDEPOSITO
Act. 411 PRESENTACION Folios: 13

Sede Centro: Carrera 13 No. 27 - 00 Pisos 3,4,5 y 10 Bogotá, D.C.- Colombia

Web: www.sic.gov.co e-mail: info@sic.gov.co Conmutador: (571) 5870000 Fax: (571) 5870284 Linea: 018000-910165 Call Center: (571) 6513240

Enero 28 de 2013 - 11:57:46



No. 13-016021- -00000-0000

Fecha: 2013-01-29 12:42:08 Dep. 2020 DIR.NUEVASCR
Tra. 2 PATENTES Eve: 1 REGDEPOSITO
Act. 411 PRESENTACION Folios: 13

PATENTE DE INVENCION ☒

MODELO DE UTILIDAD ☐

Art 33 Decisión 486/00

- ☒
- ☒
- ☒
- ☒
- ☒

Indicación que se solicita una patente.

Datos de identificación del solicitante o de la persona que presenta la solicitud

Descripción de la invención

Dibujos de ser estos pertinentes

Comprobante de pago de las tasas establecidas (De ser el caso formato de descuento)

Completa ☒

Incompleta ☐

PATENTE DE INVENCION PCT ☐

MODELO DE UTILIDAD PCT ☐

Art.33 Decisión 486/00, Circular Única

- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

Indicación que se solicita una PCT

Copia de la solicitud en español, tal como fue presentada inicialmente (capítulo descriptivo, reivindicatorio, resumen).

Dibujos de ser estos pertinentes:

Comprobante de pago de las tasas establecidas (de ser el caso formato de descuento)

Completa ☐

Incompleta ☐

DISEÑO INDUSTRIAL ☐

(Art. 119 Decisión 486/00)

- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

Indicación que se solicita Diseño industrial

Datos de identificación del solicitante o de la persona que presenta la solicitud

Representación gráfica y fotográfica del Diseño industrial o muestra del material que incorpora el diseño

Comprobante de pago de las tasas establecidas

Completa ☐

Incompleta ☐

ESQUEMA DE TRAZADO ☐

(Art. 92 Decisión 486/00)

- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

Indicación que se solicita un esquema de trazado

Datos de identificación del solicitante o de la persona que presenta la solicitud

Representación gráfica de un esquema de trazado

Comprobante de pago de las tasas establecidas

Completa ☐

Incompleta ☐