

OLARTEMOURE

OLARTE MOURE & ASOCIADOS LTDA.

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO



No. 06-127751-00010-0000
Fecha: 2012-06-21 16:49:53 Dep. 2020 DIR.NUEVASCR
Tra. 11 PATENTEIYII Eve: 378 FASENACIONALI
Act. 329 CTOINFORMACION Folios: 4

Carlos R. Olarte
Juan G. Moure

Alexander Agudelo
Carlos A. Parra
Gina Arias
Juan Felipe Acosta
Andrés Rincón
Mónica Guevara
Andrés Alvarado
Margarita Solorza
Ella Ponce
Liliana Galindo
María Clara Calderón

Medellín

María Clara Múnera

Señores

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

DIRECCIÓN DE NUEVAS CREACIONES

E. _____ S. _____ D. _____

Re: Expediente N°. 06-127.751

Solicitud de Patente de Invención Titulada: "ADENOVIRUS QUIMÉRICOS EN LA
REIÓN E2B CON ACTIVIDAD ONCOLÍTICA"

Solicitante: PSIOXUS THERAPEUTICS Ltd.

Nuestra Ref.: P2006/000264

MEMORIAL DE ALCANCE

CARLOS R. OLARTE, mayor de edad y vecino de Bogotá, D.C., identificado tal como aparece al pie de mi firma, en mi carácter de apoderado de la sociedad en referencia, me permito dar alcance a mi solicitud de modificación del 30 de abril de 2012, aportando el formulario único de inscripción de afectaciones junto con el recibo de pago por valor de \$180.000, con el fin de pagar el excedente correspondiente a la tasa de actuaciones posteriores a la concesión, teniendo en cuenta que la solicitud en referencia fue concedida mediante Resolución No. 21875 del 17 de abril de 2012.

Respetuosamente solicito al Despacho proceder de conformidad.

Atentamente,

CARLOS R. OLARTE

CC. No.79.782.747 de Bogotá

T.P. 74.295

Adjunto: Formulario único de inscripción de afectaciones
Recibo por valor de \$180.000

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

Industria y Comercio SUPERINTENDENCIA	RECIBO DE CAJA	No. 12 - 0062872
		Bogotá D.C., Junio 21 de 2012 - 13:09:59

RECIBIDO DE : OLARTE MOURE & ASOCIADOS	NI 830.122.870
--	----------------

*** Soporte del Pago ***					
TIPO PAGO	BANCO	CUENTA	No. PAGO	FECHA PAGO	VR PAGO
CONSIGNACION	BANCO DE BOGOTA	062754387	455532556	20/06/2012	8.022.000.00

*** Conceptos Pagados ***			
CANT.	RENTISTICO	CONCEPTO	Vr. UNIDITARIO Vr. CONCEPTO
6 50005-01-01	SOLICITUDES	1607 REIVINDICACION UNITARIA ADICIONAL A LAS 10 INICIALES	30.000.00 180.000.00
			\$180.000.00
			=====

SON: **CIENTO OCHENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE**

Responsable: _____
-*****-
Recibo de Caja Aplicado al Expediente No. _____

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

No. 06-127751- -00010-0000
Fecha: 2012-06-21 16:49:53 Dep. 2020 DIR.NUEVASCR
Tra. 11 PATENTEIYII Eve: 378 FASENACIONALI
Act. 329 CTOINFORMACION Folios: 4

OLARTEMOURE

OLARTE MOURE & ASOCIADOS LTDA.



Espacio reservado para el adhesivo de radicación.

FORMULARIO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN DE AFECTACIONES

P2006/000264

1	☒ Patente de Invención.	☐ Marcas de Productos o Servicios.
	☐ Patente de Modelo de Utilidad.	☐ Marca Colectiva.
	☐ Diseño Industrial.	☐ Marca de Certificación.
	☐ Esquema de Trazado para Circuitos Integrados.	☐ Lema Comercial.
		☐ Nombre Comercial.
		☐ Enseña Comercial.

2	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN:		
	☒ Transferencias.	☐ Cambio de domicilio.	☐ Prendas
	☐ Cambio de nombre.	☐ Cambio de dirección.	☐ Embargos
	☐ Modificación o limitación a reivindicaciones.		

3	SOLICITANTE (71)		IDENTIFICACIÓN	
	Nombre: <u>PSIOXUS THERAPEUTICS Ltd.</u>		C.C. ☐ NIT ☐	
	Dirección: <u>5 New Street Square, Londres, EC4A 3TW, Inglaterra, Reino Unido de Gran Bretaña</u>		C.E. ☐ Otro ☐	
	Nacionalidad o Domicilio: <u>Reino Unido</u>		Cual _____	
	Lugar de Constitución: <u>Reino Unido</u>		Número _____	
	Teléfono: _____ Fax: _____			
	E-mail: _____			

4	REPRESENTANTE O APODERADO		IDENTIFICACIÓN	
	Nombre: <u>CARLOS R. OLARTE</u>		C.C. ☐ NIT ☐	
	Dirección: <u>Carrera 5 No. 34-03</u>		C.E. ☐ Otro ☐	
	Teléfono: <u>6017700</u> Fax: <u>6017799</u>		Cual _____	
	E-mail: _____		Número _____	
			TP _____	

5	DATOS DE LA INSCRIPCIÓN	
	Título de la nueva creación o denominación del signo distintivo: <u>ADENOVIRUS QUIMÉRICO EN LA REGIÓN E2B VCON ACTIVIDAD ONCOLÍTICA</u>	
	Clasificación: <u>C12N 15/861, 7/01</u> Número de expediente o certificado: <u>06-127.751</u>	
	Número de expediente o certificado de registro de marca asociada (Si es lema): _____	
	Vigencia: _____	

A

TRANSFERENCIA De: <u>Bayer Schering Pharma</u> <u>Aktiengesellschaft</u> Domicilio: _____ A: PSIOXUS THERAPEUTICS Ltd. Domicilio: <u>5 New Street Square,</u> <u>Londres, EC4A</u> <u>3TW, Inglaterra, Reino Unido de</u> <u>Gran Bretaña</u>	CAMBIO DE NOMBRE De: _____ _____ _____ A: _____ _____ _____ A: _____ _____ _____	CAMBIO DE DOMICILIO De: _____ _____ _____ _____ _____ A: _____ _____ _____ _____ _____
CAMBIO DE DIRECCIÓN De: _____ _____ Domicilio: _____ _____ A: _____ _____ Domicilio: _____ _____ _____	PRENDAS De: _____ _____ _____ _____ _____ A: _____ _____ _____ _____ _____	EMBARGOS De: _____ _____ _____ _____ _____ A: _____ _____ _____ _____ _____

MODIFICACIÓN O LIMITACIÓN A REIVINDICACIONES:

 **Comprobante de pago No. 12-**

Fecha Junio de 2012

 **ANEXOS**

☒ **x**

 Comprobante de pago de la tasa por valor de \$300.000

☒ **x**

 Poderes, si fuere el caso. Documento transferencia.

☐

 Pruebas de los fundamentos de la oposición.

☐

 Documentos que acrediten el legítimo interés, si fuere el caso.

☐

 Documento que acredita la existencia y representación legal de las partes, cuando sean personas jurídicas.

 **NOMBRE:** CARLOS R. OLARTE

FIRMA: 

C.C. 79.782.747 **T.P.** 74.295