



No. 06-127694-00005-0000

Fecha: 2007-09-19 17:16:02 Dep. 2020 NUECREACION
Tra. 11 PATENTEIYII Eve: 379 FASENACIONALII
Act. 329 GTOINFORMACION Folios: 22

LOMBIA

EN 1941

12304

57-1-6069700

FAX: 57-1-3264271 57-1-6069701

CABLES: LLOREDA

CALLE 72 No. 5-83 5º. PISO

www.lloredacamacho.com

jllcco@lloredacamacho.com

Señor

SUPERINTENDENTE DE INDUSTRIA Y COMERCIO

DIVISION DE NUEVAS CREACIONES

E. S. D.

Re: P1.-F.HOFFMANN-LA ROCHE AG.-Solicitud de Patente de Invención
en Fase Nacional PCT para "DERIVADOS DE INDOL COMO
ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE HISTAMINA".-Clase C07D
401/12.-Expediente número 06-127.694.-

1. Me refiero a mi memorial radicado ante ese Despacho el 15 de Marzo de 2007.
2. Debidamente autorizado por mí representado, y siguiendo los lineamientos de la respuesta emitida por ese Despacho al Derecho de Petición cuyo numero de radicación es 07-089.021, me permito allegar el capitulo reivindicatorio que **deberá ser tenido en cuenta para el trámite de la presente solicitud en Fase Nacional**, y en el cual constan las modificaciones voluntarias que el solicitante realizó al capitulo reivindicatorio presentado en fase internacional, junto con el pago de la tasa correspondiente.
3. En relación con la anterior modificación, atentamente me permito manifestar a ese Despacho que la misma **no amplía** de manera alguna el alcance de la presente invención.
4. Anexos me permito presentar:
 - (a) Recibo No. 07 - 74,067 expedido por la Superintendencia de Industria y Comercio, que acredita el pago de la tasa de modificación;
 - (b) Formulario único de modificaciones y correcciones; y
 - (c) Copia de capitulo reivindicatorio que reemplaza aquel presentado en fase internacional.



FORMULARIO ÚNICO DE CORRECCIONES Y MODIFICACIONES.
2000-10

1 SOLICITUD DE:		
☐ Corrección de Error Material ☒ Modificación a una Solicitud		
2 SOLICITANTE	Nombre: F. HOFFMANN-LA ROCHE AG, una sociedad organizada y existente de conformidad con las leyes de Suiza. Dirección: Grenzacherstrasse 124 CH-4070 Basilea Suiza Teléfono: 326 42 70 Fax: 606 97-01 E-mail: jllcco@lloredacamacho.com Domicilio: Basilea Suiza	IDENTIFICACION C.C. ☐ NIT ☐ C.E. ☐ Otro ☐ Número _____
3 REPRESENTANTE O APODERADO	Nombre: ALICIA LLORED A RICAURTE Dirección: Calle 72 No. 5-83 Piso 6o. Teléfono: 326 42 70 Fax: 606 97 01 E-mail: jllcco@lloredacamacho.com	IDENTIFICACION C.C. ☒ NIT ☐ C.E. ☐ Otro ☐ Número <u>39'690.713</u> TP <u>53.215</u>
4 Número de expediente: <u>06-127-694</u>		
5 Descripción de la corrección o modificación solicitada <u>Modificaciones voluntarias que el solicitante realizó al capítulo reivindicatorio presentado en fase internacional</u> _____ _____ _____ _____ _____ _____		
6 Comprobante de pago No. <u>07-74.067</u> Fecha <u>13-09-07</u>		
7 Anexos: ☒ Comprobante de pago de la tasa. ☐ Poderes, si fuere el caso. ☐ Certificado de existencia y representación legal de las partes, cuando sean personas jurídicas.		
8 NOMBRE <u>ALICIA LLORED A RICAURTE</u> FIRMA  C.C. <u>39'690.713</u> T.P. <u>53.215</u>		