

Formulario Único de Examen de Patentabilidad

1 Datos del Solicitante / Titular

Nombre:	BIOGEN IDEC HEMOPHILIA INC	Dirección Electrónica:	notificacionespatentes@lloredacamacho.com
Dirección:	9 Fourth Avenue, Waltham, Massachusetts 02451, Estados Unidos de América.	Domicilio/País de constitución:	ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA - MASSACHUSETTS - WALTHAM
Identificación: ☐ CEDULA DE CIUDADANIA ☐ CEDULA DE EXTRANJERIA ☒ EMPRESA EXTRANJERA ☐ NIT ☐ PASAPORTE Número: 2213538589-			

2 Datos de expediente a examinar

#	Numero de Radicación	Trámite	Gaceta	Número de Publicación	Tiempo en gaceta
1	14011134	PCT-PATENTE DE INVENCION CAPITULOS I Y II	694	381	5 meses y 25 dias

3 Detalle De Pago

Aplica Descuento:	no
--------------------------	----

Costo del trámite:		\$ 494,000
4	Documentos Anexos	
☐ Poderes, si fuere el caso ☐ 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 ☐ Copia acto de reconocimiento institucional emitido por el Ministerio de Educación ☐ Copia de registro vigente en Cámara de comercio ☐ Hoja de información complementaria ☐ Formulario Reducción de tasas		