

Formulario Único de Examen de Patentabilidad

1 Datos del Solicitante / Titular

Nombre:
THE
GOVERNMENT
OF THE
UNITED
STATES OF
AMERICA AS
REPRESENTED
BY THE
SECRETARY
OF THE
DEPARTMENT
OF HEALTH
AND HUMAN
SERVICES

**Dirección
Electrónica:**

notificacionespatentes@lloredacamacho.com

Dirección:
6011
EXECUTIVE
BOULEVARD
SUITE 325
ROCKVILLE,
MD 20852-3804

**Domicilio/País
de constitución:**

ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA -
MARYLAND - ROCKVILLE

Identificación:

☐ CEDULA ☐ CEDULA
DE DE
CIUDADANIA EXTRANJERIA
☒ EMPRESA ☐ NIT
☐
PASAPORTE

Número: 24385790515-

2 Datos de expediente a examinar

#	Numero de Radicación	Trámite	Gaceta	Número de Publicación	Tiempo en gaceta
1	13274153	PCT-PATENTE DE INVENCION CAPITULOS I Y II	686	2104	5 meses y 27 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					