



No. 09-053620- -00004-0000

Fecha: 2012-07-11 14:47:31

Dep. 2020 DIR.NUEVASCR

Tra. 2 PATENTES

Eve: 1 REGDEPOSITO

Act. 329 CTOINFORMACION

Folios: 2

Clarke, Modet & Cº

COLOMBIA

P-1007

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO
DIVISION DE NUEVAS CREACIONES

E. S. D.

Ref.: Expediente No. 09-053.620
Solicitud de Patente a nombre de
CENTRO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE ANTIOQUIA Y
UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA

Yo, DILIA MARÍA RODRÍGUEZ D'ALEMAN, identificada como aparece al pie de mi firma, domiciliada en la Carrera 11 No. 86-53, piso 6, obrando como apoderada de la sociedad CENTRO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE ANTIOQUIA Y UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA, solicitante de la patente de la referencia, atentamente me permito presentar el Formulario (PI 02 F07) de solicitud de reducción de tasas de patentes el cual no fue presentado en el momento de pagar el examen de patentabilidad.

En consecuencia pido se tenga en cuenta este formulario dentro del trámite de esta solicitud.

Señor Superintendente,

DILIA MARÍA RODRÍGUEZ D'ALEMAN
C.C. 41.654.882 de Bogotá.
T.P. 20824 CSJ

2

Industria y Comercio
SUPERINTENDENCIA

Espacio reservado para el adhesivo de radicación

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: CENTRO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA
DE ANTIOQUIA Y UNIVERSIDAD PONTIFICIA
BOLIVARIANA

Dirección: Cra. 46 No. 56-11 Piso 15, Edificio
Tecnoparque, Medellín, Antioquia, Colombia y
Circular 1ra. 70-01, Medellín, Antioquia, Colombia

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

☒

CHALECO PARA TERAPIA RESPIRATORIA QUE EMPLEA OSCILACIONES DE ALTA FRECUENCIA SOBRE LA PARED TORÁCICA USANDO COMO ELEMENTO ACTIVO UN MÚSCULO NEUMÁTICO

Nombre o denominación / Nombre ó 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

Colombia

Dirección y domicilio del titular

Dirección electrónica

clarkemodet@clarkemodet.com.co

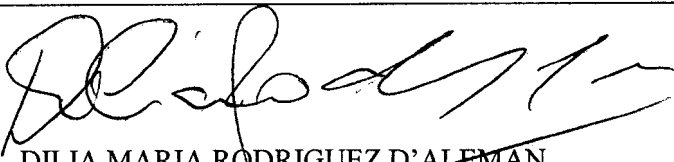
No. Fax

6 35 08 24

Número telefónico

6 18 10 88

4. Firma


DILIA MARIA RODRIGUEZ D'ALEMAN
C.C 41.654.882 Tarjeta Profesional: 20824