

ASEMARCA

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

Señores
Superintendencia de Industria y Comercio
División de Nuevas Creaciones
E. S. D.



No. 08-045587- -00003-0000

Fecha: 2009-09-18 15:59:27 Dep: 2020 NUECREACION
Tra: 11 PATENTELIYB Evt: 378 FASENACIONALI
Act: 538 PETICION Folios: 2

Ref.: Asunto: No. de Radicación: 08-45587
Trámite: PCT Patente de Invención
Título: IMPLANTE DENTAL.
Solicitante: WOLFGANG PIRKER

SOLICITUD DE EXAMEN DE PATENTABILIDAD

MAURICIO JARAMILLO C, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de apoderado del señor WOLFGANG PIRKER, conforme a lo establecido en el Artículo 44 de la Decisión 486 del 2000, solicito respetuosamente a ese despacho proceda a realizar el examen de patentabilidad de la solicitud de la referencia.

A tal fin, respetuosamente me permito anexar el correspondiente recibo de pago, por concepto del examen de patentabilidad.

NOTIFICACIONES

Informo que mi representado y el suscrito recibiremos las notificaciones en la secretaría de su despacho o en mi oficina de abogados, situada en la calle 67 # 7-35, Of. 1204 de Bogotá D.C., teléfonos 3192900.

Atentamente,

MAURICIO JARAMILLO C.
C.C. No. 80'421,942 de Usaquén
T.P. No. 74,555 del C.S.J.

WF 1729

Adjunto: lo anunciado.

A29 - PIRKER

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO



No. 08-045587-00003-0000

 Fecha: 2009-09-16 16:59:27 Dep: 2020 NULCREACION
 Tra: 11 PATENTE (EY) Eje: 376 FASE NACIONAL
 Act: 538 PETICION Folios: 2

MIT : 800176089-2

 RECIBO OFICIAL DE CAJA : 09 - 68,967
 FECHA : SEPTIEMBRE 15 DE 2009

***** CONSIGNACION *****

DEPOSITANTE	TIPO PAGO	BANCO	CUENTA	No. PAGO	FECHA PGO	Vr. PAGO
GOMEZ PINZON ASEMARCAS	CONSIGNACION	BANCO DE BOGOTA	062754387	58453710	15/09/2009	7,204,000.00

***** CONCEPTO *****

CANT.	RENTISTICO	CONCEPTO	TOTAL CONCEPTO
1	50005-01-01 SOLICITUDES	85 EXAMEN DE PATENTABILIDAD DE INVEN	452,000.00
TOTAL :			452,000.00

SUN: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS

RESPONSABLE :

RECIBO DE CAJA APLICADO AL EXPEDIENTE No. _____