

Solicitud de Prórroga

1	Datos del Solicitante				
Nombre:	CENTRO DE REHABILITACION E IMPLANTOLOGIA ORAL C-RIO S.A.S.		Dirección Electrónica:	seneoryseneor@seneorlawyers.com	
Dirección:	OASIS DE UNICENTRO CARRERA 100 No. 5 - 163 Oficina 403		Domicilio/País de constitución:	COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI	
Identificación: ☐ CEDULA DE CIUDADANIA ☐ CEDULA DE EXTRANJERIA ☐ EMPRESA EXTRANJERA ☒ NIT ☐ PASAPORTE Número: 805007933-			Tipo Empresa: ☐ GRAN EMPRESA ☐ MEDIANA EMPRESA ☐ OTRO ☐ PEQUEÑA EMPRESA ☐ MICROEMPRESA ☐ PERSONAL ☐ ENTIDAD ESTATAL		
2	Datos de la Creacion				
Identificación de la Creación	No. de Certificado	Vigencia	No. de Expediente	Tipo Trámite	
IMPLANTE HÍBRIDO ANATÓMICO	000000		13296911	PATENTES DE INVENCION	