



DELEGATURA PROPIEDAD INDUSTRIAL
MODIFICACIONES Y/O CORRECCIONES A SOLICITUDES EN TRAMITE

1. TIPO DE SOLICITUD ☒ MODIFICACION ☐ CORRECCION

1.1 IDENTIFICACION DEL TRÁMITE

- ☒ Patente de Invención / PCT
☐ Patente de Modelo de utilidad / PCT
☐ Diseño Industrial
☐ Esquema de Trazado de Circuito

16-084068.

2. DATOS DEL SOLICITANTE ☐ PERSONA NATURAL ☒ PERSONA JURÍDICA

Nombre o Denominación / Nombre Social

SOFAR S.P.A.

Nombre del Representante

Tipo de Empresa:

☐ Micro

☐ Pequeña

☐ Mediana

☐ Otra

Documento de Identificación:

☐ C.C.

☐ C.E.

☐ NIT

☐ NUPI

☐ Otro

Número Identificación:

Nacionalidad/ País de Constitución:

Italia

Dirección

Via Firenze 40, 1-20060 Trezzano Rosa (Milano)

Dirección electrónica

No. Fax

Número telefónico

3. DATOS DEL APODERADO

Apellidos y Nombre

CASTILLO BONILLA JERONIMO

Documento de identificación

79.462.057 BOGOTA

Tarjeta profesional

104167

Dirección del Representante

Calle 93 A No. 14 - 17, Oficina 311

Dirección electrónica

info@pcastillopineda.com

No. Fax

218 23 51 - 257 44 60

Número telefónico

236 34 93 - 236 34 09
635 12 28

Número de Radicación o Protocolo de poder general:

4. MODIFICACION Y/O CORRECCIÓN SOLICITADA

- ☐ Capítulo descriptivo
- ☒ Capítulo reivindicatorio
- ☐ Modificación a los dibujos

5. MODIFICACION Y/O CORRECCIÓN SOLICITADA

- ☐ Cesión / cambio solicitante ☐ Cambio de nombre ☐ Cambio de domicilio
- ☐ Cambio de dirección ☐ Nombre inventor ☐ Momento publicación
- ☐ Otra : Especifique _____

Aparece: _____

Debe ser: _____

Nacionalidad/ País de Constitución:	Dirección del solicitante	
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico

6. ANEXOS

- ☒ Comprobante de pago de la tasa para la presentación de la solicitud(es)
- ☒ Documentos que contienen las modificaciones o correcciones.
- ☐ Poder, si fuere el caso con el que se acredita la representación.
- ☐ Copia de la solicitud con sus anexos en medio magnético.

No. Fecha:

7. Firma	
JERONIMO CASTILLO BONILLA	Firma
Nombre del Firmante	
79.462.057 DE BOGOTA	104167
C.C.	Tarjeta Profesional

REIVINDICACIONES MODIFICADAS

1. Composición para el tratamiento y/o prevención de una condición patológica intestinal dependiente del butirato y/o succinato que comprende una bacteria del género *Lactobacillus* de la especie *paracasei*.
2. La composición de acuerdo con la reivindicación 1, donde dicha condición patológica intestinal es seleccionada entre: diarrea, inflamación intestinal, colitis ulcerosa, atrofia gástrica, divertículo intestinal, estenosis, obstrucciones y neuropatía diabética.
3. La composición de acuerdo con las reivindicaciones 1 y 2, donde dicho *Lactobacillus* es la cepa *Lactobacillus paracasei* DG.
4. La composición de acuerdo con cualquiera de las reivindicaciones 1 a 3, donde dicha bacteria del género *Lactobacillus* de la especie *paracasei* es una bacteria viva o muerta, o bien un lisato o un extracto bacteriano.
5. La composición de acuerdo con las reivindicaciones 1 a 4, es en la forma de pastillas, cápsulas, tabletas, polvo granular, cápsulas duras, granos solubles sin agua, sobres o píldoras.
6. La composición de acuerdo con las reivindicaciones 1 a 5, donde dicha composición comprende además fibras dietéticas que tienen actividad prebiótica, de preferencia FOS, inulina o goma guar, o comprende otras sustancias tales como vitaminas, oligoelementos y/o enzimas.