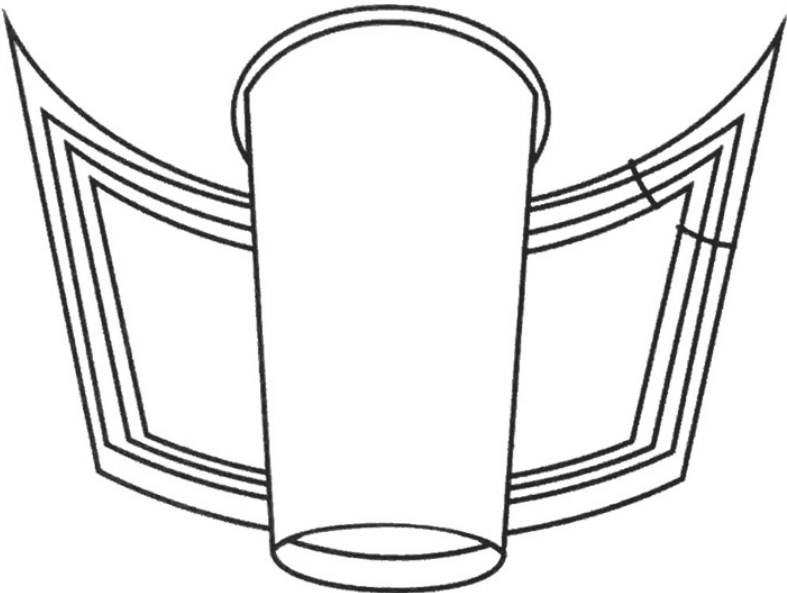
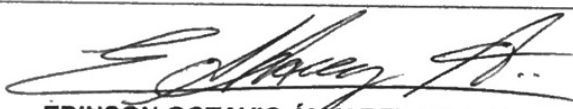


|                                                                                                                                      |                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <br><b>Industria y Comercio</b><br>SUPERINTENDENCIA | Espacio reservado para el adhesivo de radicación |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|

DIRECCIÓN DE NUEVAS CREACIONES  
SOLICITUD DE PATENTE - NACIONAL

|                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                    |                                             |                                                                   |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 1                                                                                                                                                 | TIPO DE SOLICITUD                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Patente de invención                                                                                                      |                                             | <input checked="" type="checkbox"/> Patente de Modelo de Utilidad |                            |
| 2                                                                                                                                                 | TÍTULO DE LA INVENCIÓN (200 caracteres o espacios máximos)                                                                                               |                                                                                                                                                    |                                             |                                                                   |                            |
| VASO DE PAPEL CON AISLAMIENTO TÉRMICO CON PUBLICIDAD                                                                                              |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                    |                                             |                                                                   |                            |
| 3                                                                                                                                                 | CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL (CIP)                                                                                                                        |                                                                                                                                                    |                                             |                                                                   |                            |
| 4                                                                                                                                                 | SOLICITANTE (S) <input checked="" type="checkbox"/> Esta persona también es inventor. Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria |                                                                                                                                                    |                                             |                                                                   |                            |
| APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                          |                                                                                                                                                          | NOMBRE                                                                                                                                             |                                             | IDENTIFICACIÓN                                                    | TIPO                       |
| ÁLVAREZ                                                                                                                                           |                                                                                                                                                          | EDINSON                                                                                                                                            |                                             | 80.215.813                                                        | CC                         |
| 5                                                                                                                                                 | DATOS DEL SOLICITANTE                                                                                                                                    |                                                                                                                                                    | NUPI (Número Único de Propiedad Industrial) |                                                                   |                            |
| DIRECCIÓN:<br>CARRERA 69 C #<br>21 - 44 Sur<br>CIUDAD: BOGOTÁ D.C.<br><br>DEPARTAMENTO/ESTADO:<br>CUNDINAMARCA<br>PAÍS DE RESIDENCIA:<br>COLOMBIA |                                                                                                                                                          | No. TELÉFONO:<br>(+57 1 ) 4477443/42<br><br>CORREO ELECTRÓNICO:<br>edalvarez2@gmail.com<br>NACIONALIDAD O<br>LUGAR DE<br>CONSTITUCIÓN:<br>COLOMBIA |                                             |                                                                   |                            |
| 6                                                                                                                                                 | INVENTOR (ES) Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria                                                                         |                                                                                                                                                    |                                             |                                                                   |                            |
| APELLIDOS                                                                                                                                         |                                                                                                                                                          | NOMBRES                                                                                                                                            |                                             | NACIONALIDAD                                                      |                            |
| 1. ÁLVAREZ                                                                                                                                        |                                                                                                                                                          | EDINSON                                                                                                                                            |                                             | COLOMBIANA                                                        |                            |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO : edalvarez2@gmail.com                                                                                            |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                    |                                             |                                                                   |                            |
| 7                                                                                                                                                 | DATOS INVENTOR (ES) Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria                                                                   |                                                                                                                                                    |                                             |                                                                   |                            |
| PAÍS RESIDENCIA                                                                                                                                   |                                                                                                                                                          | DEPARTAMENTO/ESTADO                                                                                                                                |                                             | CIUDAD                                                            | DIRECCIÓN                  |
| COLOMBIA                                                                                                                                          |                                                                                                                                                          | CUNDINAMARCA                                                                                                                                       |                                             | BOGOTÁ D.C.                                                       | CARRERA 69 C # 21 - 44 Sur |
| OTRO(S) SOLICITANTE(S) Y/O (OTRO(S)) INVENTOR(ES)                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                    |                                             |                                                                   |                            |
| <input type="checkbox"/> Los demás solicitantes y/o (demás) inventores se indican en hoja de información complementaria.                          |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                    |                                             |                                                                   |                            |
| 8                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/> APODERADO                                                                          |                                                                                                                                                    |                                             |                                                                   |                            |
| APELLIDOS                                                                                                                                         |                                                                                                                                                          | NOMBRES                                                                                                                                            |                                             | C.C .                                                             | IDENTIFICACIÓN<br>T.P .    |
| DIRECCIÓN                                                                                                                                         |                                                                                                                                                          | No. TELÉFONO                                                                                                                                       |                                             |                                                                   |                            |
| CIUDAD                                                                                                                                            |                                                                                                                                                          | CORREO ELECTRÓNICO                                                                                                                                 |                                             |                                                                   |                            |
| PAÍS                                                                                                                                              |                                                                                                                                                          | No. RADICACIÓN O PROTOCOLO DE PODER GENERAL                                                                                                        |                                             |                                                                   |                            |
| 9                                                                                                                                                 | DECLARACION(ES) DE PRIORIDAD <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO                                                          |                                                                                                                                                    |                                             |                                                                   |                            |
| (32) PAÍS DE ORIGEN                                                                                                                               |                                                                                                                                                          | CÓDIGO PAÍS                                                                                                                                        |                                             | (31) NÚMERO                                                       | (32) FECHA (AAAA/MM/DD)    |
| 1.                                                                                                                                                |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                    |                                             |                                                                   |                            |
| 2.                                                                                                                                                |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                    |                                             |                                                                   |                            |
| 3.                                                                                                                                                |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                    |                                             |                                                                   |                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>DECLARACIÓN SOBRE USO DE RECURSOS GENÉTICOS O BIOLÓGICOS</b>                       |                                                                                                                                                                                                     |
| <p><i>Declaro que el objeto de la presente solicitud de patente fue obtenido a partir de recursos genéticos o biológicos de los que cualquiera de los países miembros de la Comunidad Andina es país de origen.</i></p> <p><input type="checkbox"/> SI      <input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p><b>Nota:</b> En caso afirmativo deberá anexar copia del contrato de acceso de recursos genéticos o productos derivados, o certificado o número de registro, expedido por la Autoridad competente.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                     |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>DECLARACIÓN SOBRE USO DE CONOCIMIENTOS TRADICIONALES</b>                           |                                                                                                                                                                                                     |
| <p><i>Declaro que el objeto de la presente solicitud de patente fue obtenido a partir de conocimientos tradicionales de comunidades indígenas, afroamericanas o locales de países miembros de la Comunidad Andina.</i></p> <p><input type="checkbox"/> SI      <input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p><b>Nota:</b> En caso afirmativo deberá anexar la licencia o autorización de uso de conocimiento tradicional, o certificado o número de registro.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                     |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>PARA PUBLICAR A PARTIR DE LA FECHA DE PRESENTACIÓN O DE LA PRIORIDAD INVOCADA:</b> |                                                                                                                                                                                                     |
| <p>Si es Patente de Invención</p> <p><input type="checkbox"/> 6 meses    <input type="checkbox"/> 12 meses    <input type="checkbox"/> 18 meses    <input type="checkbox"/> Otro Cual:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                       | <p>Si es Patente de Modelo de Utilidad</p> <p><input type="checkbox"/> 6 meses    <input type="checkbox"/> 12 meses    <input checked="" type="checkbox"/> Otro Cual: X</p> <p><b>INMEDIATO</b></p> |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>RESUMEN</b>                                                                        |                                                                                                                                                                                                     |
| <p>La presente solicitud de Patente de Modelo de Utilidad, se refiere a un vaso de papel con aislamiento térmico con publicidad, con el fin de optimizar el aislamiento del calor de una bebida caliente que se encuentra al interior de un vaso de papel, disminuyendo así la transmisión del calor de la bebida caliente cuando el consumidor o usuario desea llevar o transportar dicha bebida, evitando originar quemaduras en algunas zonas de sus manos como en algunos de sus dedos, asimismo se provee un vaso de papel con aislamiento térmico con publicidad, con el objetivo de proporcionar una mayor visibilidad de la publicidad tales como logos impresos, etiquetas adhesivas, grabados en relieve con figuras o diseños publicitarios, evitando que dicha publicidad se oculte o se cubra cuando se hace el aislamiento del calor en el vaso de papel, permitiendo que el consumidor o usuario identifique, visualice y reconozca de manera inmediata y rápida la publicidad que en el vaso de papel se está exhibiendo.</p> |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FIGURA CARACTERISTICA                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | COMPROBANTE DE PAGO O PAGO ELECTRÓNICO                                                                                                                                                     | N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fecha |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FIRMA DEL SOLICITANTE, DEL APODERADO O DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><i>Junto a cada firma, indicar el nombre del firmante y su calidad (si tal calidad no es obvia al leer el petitorio)</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |
| <br>EDINSON OCTAVIO ÁLVAREZ AYALA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN LA SOLICITUD                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |
| <b>Documentación Técnica</b><br>1. <input checked="" type="checkbox"/> Descripción N° de folios: 36<br>2. <input checked="" type="checkbox"/> Reivindicaciones N° Reivindicaciones: 7<br>3. <input checked="" type="checkbox"/> Dibujos y/o figuras N° folios: 19<br>4. <input checked="" type="checkbox"/> Resumen.<br>5. <input type="checkbox"/> Documento de Prioridad.<br>6. <input type="checkbox"/> Traducción del documento de prioridad.<br>7. <input type="checkbox"/> Certificado de depósito de material biológico si fuera el caso.<br>8. <input type="checkbox"/> Listado de secuencias de nucleótidos y/o aminoácidos en forma digital si fuera el caso.<br>9. <input type="checkbox"/> Arte final 12 x 12.<br>10. <input type="checkbox"/> Anexo formato digital. |                                                                                                                                                                                            | <b>Documentación Jurídica</b><br>11. <input type="checkbox"/> Poderes, si fuera el caso.<br>12. <input type="checkbox"/> Documento que legalmente pruebe la cesión del inventor al solicitante o a su causante.<br>13. <input type="checkbox"/> Copia del contrato de acceso de recursos genéticos o productos derivados, o certificado o número de registro, si fuera el caso.<br>14. <input type="checkbox"/> Copia de la licencia o autorización de conocimientos tradicionales, o Certificado o número de registro, si fuera el caso.<br>15. <input type="checkbox"/> Comprobante de pago de la tasa de presentación de la solicitud.<br>16. <input type="checkbox"/> Comprobante de pago por reivindicación de prioridad.<br>17. <input type="checkbox"/> Comprobante de pago por reivindicación adicional a 10. |       |

