

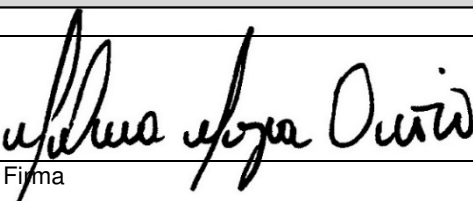
**DIRECCIÓN DE NUEVAS CREACIONES**  
**REDUCCIÓN TASA PARA EL EXAMEN DE PATENTABILIDAD**

|                                                                                                                               |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>1. Identificación del Trámite</b>                                                                                          |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>PATENTE DE INVENCION</b> <input type="checkbox"/> <b>PATENTE DE MODELO DE UTILIDAD</b> |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                             |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>2. Identificación del beneficiario</b>                                                                                                                                                                                                              |                                                                             |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Persona Natural</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Persona Jurídica</b>                                                                                                                                            |                                                                             |  |
| <i>a) En el caso de ser una <b>persona natural</b> y carecer de medios económicos y por tanto 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.</i> |                                                                             |  |
| <b>b). Micro, pequeñas y medianas empresas</b> <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                     | <b>d). Entidades sin ánimo de lucro</b> <input type="checkbox"/>            |  |
| <b>c). Universidades públicas o privadas</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                  | <b>e). Universidad extranjera en Cotitularidad</b> <input type="checkbox"/> |  |
| <b>f). Certificado Aula Propiedad Industrial (API)</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                        | <b>g). Certificado CIGEPI o CATI</b> <input type="checkbox"/>               |  |

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3. Datos del Beneficiario</b> | Nombre / Nombre o razón social<br><u>NEVER + SAS</u><br>Dirección <u>K 2 No. 18 A 13 Mz B Cs 8-9</u><br>Teléfono: <u>3419841</u><br>Nacionalidad o Domicilio: <u>Colombiana</u><br>Ciudad: <u>VILLAVICENCIO, META</u><br>Correo electrónico <u>tmtamayo@gmail.com</u> | <b>IDENTIFICACIÓN</b><br><input type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT<br><input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro<br><input type="checkbox"/> NUPI<br><br>Número: <u>900.974.911</u> |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4. Anexos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Micro, pequeñas y medianas empresas</b><br><br><input type="checkbox"/> Copia simple de la declaración de renta del año inmediatamente anterior, o en su defecto prueba documental idónea.<br><br><input type="checkbox"/> Documento de constancia de cumplimiento con lo establecido en la ley 905 de 2004 | <b>Universidades públicas o privadas / extranjera en cotitularidad</b><br><br><input type="checkbox"/> Copia acto de reconocimiento institucional emitido por el Ministerio de Educación<br><br><input type="checkbox"/> Acto de reconocimiento institucional de universidad extranjera | <b>Entidades sin ánimo de lucro</b><br><br><input type="checkbox"/> Copia de registro vigente en Cámara de comercio.<br><input type="checkbox"/> Hoja de información complementaria.<br><input type="checkbox"/> Otros, especificar _____ |

|                           |                                                                                      |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5. Firma</b>           |                                                                                      |
| MILENA MEJIA OSORIO       |  |
| Nombre del Firmante       | Firma                                                                                |
| C.C 42.150.298 de Pereira | Tarjeta Profesional 196.033 del C. S. de la J.                                       |