

DIRECCIÓN DE NUEVAS CREACIONES
FORMULARIO DE REDUCCIÓN DE TASAS

1. Identificación del Trámite

☐

PATENTE DE INVENCION

☐

PATENTE DE MODELO DE UTILIDAD

☒

Examen de Patentabilidad

☐

Tasas de Mantenimiento

2. BENEFICIARIO

Nombre: UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

Dirección: Av. Gran Colombia No. 12E96B Colsag

Teléfono: _____

Nacionalidad o Domicilio: Colombia

Ciudad: Cúcuta, Norte de Santander

IDENTIFICACIÓN

☐ C.C.

☐ C.E.

☒

NIT

☐ Otro

890.500.622-6

En caso de ser una persona natural y carecer de medios económicos y por tanto lo 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.

3. Anexos

Persona Natural ☐

Persona Jurídica ☐

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

Nombre o denominación / Nombre ó razón social

Tipo de empresa

Micro ☐

Pequeña ☐

Mediana ☐

Otra ☐

Documento de identificación: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT. ☐ Otro ☐ Número: 890.500.622-6

Micro, pequeñas y medianas empresas

☐

Copia simple de la declaración de renta del año inmediatamente anterior, o en su defecto prueba documental idónea.

☐

Documento de constancia de cumplimiento con lo establecido en la ley 905 de 2004

Universidades públicas o privadas

☐

Universidad pública

☒

Universidad privada

Copia acto de reconocimiento institucional emitido por el Ministerio de Educación.

Entidades sin ánimo de lucro

☐

Copia de registro vigente en Cámara de comercio.

☐

Hoja de información complementaria.

☐

Otros, especificar

Nacionalidad/País de constitución

COLOMBIANA

Dirección y domicilio del titular

Carrera 5 No. 34-03

Dirección electrónica

office@olartemoure.com

No. Fax

601-7799

Número telefónico

601-7700

4. Firma

CARLOS R. OLARTE

Nombre del Firmante

Firma

C.C 79.782.747 Btá

Tarjeta Profesional 74.295

DIRECCIÓN DE NUEVAS CREACIONES
FORMULARIO DE REDUCCIÓN DE TASAS

1. Identificación del Trámite

☐

PATENTE DE INVENCION

☐

PATENTE DE MODELO DE UTILIDAD

☒

Examen de Patentabilidad

☐

Tasas de Mantenimiento

2. BENEFICIARIO

Nombre: UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

Dirección: Av. Gran Colombia No. 12E96B Colsag

Teléfono: _____

Nacionalidad o Domicilio: Colombia

Ciudad: Cúcuta, Norte de Santander

IDENTIFICACIÓN

☐ C.C.

☐ C.E.

☒

NIT

☐

Otro

890.500.622-6

En caso de ser una persona natural y carecer de medios económicos y por tanto lo 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.

3. Anexos

Persona Natural ☐

Persona Jurídica ☐

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

Nombre o denominación / Nombre ó razón social

Tipo de empresa

Micro ☐

Pequeña ☐

Mediana ☐

Otra ☐

Documento de identificación: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT. ☐ Otro ☐ Número: 890.500.622-6

Micro, pequeñas y medianas empresas

☐

Copia simple de la declaración de renta del año inmediatamente anterior, o en su defecto prueba documental idónea.

☐

Documento de constancia de cumplimiento con lo establecido en la ley 905 de 2004

Universidades públicas o privadas

☐

Universidad pública

☒

Universidad privada

Copia acto de reconocimiento institucional emitido por el Ministerio de Educación.

Entidades sin ánimo de lucro

☐

Copia de registro vigente en Cámara de comercio.

☐

Hoja de información complementaria.

☐

Otros, especificar

Nacionalidad/País de constitución

COLOMBIANA

Dirección y domicilio del titular

Carrera 5 No. 34-03

Dirección electrónica

office@olartemoure.com

No. Fax

601-7799

Número telefónico

601-7700

4. Firma

CARLOS R. OLARTE

Nombre del Firmante

C.C 79.782.747 Btá

Firma

Tarjeta Profesional 74.295