

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: FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIADirección: CL. 155 A 23 58 URB. EL BOSQUETeléfono: 3419841Nacionalidad o Domicilio: COLOMBIACiudad: FLORIDABLANCA- SANTANDER**IDENTIFICACIÓN**

C.C.



NIT



C.E.



Otro

No. 890.212.568-0

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. AnexosPersona Natural ☐Persona Jurídica ☒FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA

Nombre o denominación / Nombre ó razón social

Tipo de empresa

Micro ☐Pequeña ☐Mediana ☐Otra ☒Documento de identificación: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT. ☒ Otro ☐ Número 890.212.568-0**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, especificarNacionalidad/País de constitución
COLOMBIADirección y domicilio del titular
FLORIDABLANCA, SANTANDER

Dirección electrónica

consultas@tmtamayo.net

No. Fax

2435423

Número telefónico

3419841**4. Firma****MARIA MARGARITA DIAZ MARTINEZ**

Nombre del Firmante

No. **63.283.641 Bucaramanga**

Firma



C.C.

Tarjeta Profesional

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: FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIADirección: CL. 155 A 23 58 URB. EL BOSQUETeléfono: 3419841Nacionalidad o Domicilio: COLOMBIACiudad: FLORIDABLANCA- SANTANDER**IDENTIFICACIÓN**

C.C.



NIT



C.E.



Otro

No. 890.212.568-0

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. AnexosPersona Natural ☐Persona Jurídica ☒FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA

Nombre o denominación / Nombre ó razón social

Tipo de empresa

Micro ☐Pequeña ☐Mediana ☐Otra ☒Documento de identificación: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT. ☒ Otro ☐ Número 890.212.568-0**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, especificarNacionalidad/País de constitución
COLOMBIADirección y domicilio del titular
FLORIDABLANCA, SANTANDER

Dirección electrónica

consultas@tmtamayo.net

No. Fax

2435423

Número telefónico

3419841**4. Firma****MARIA MARGARITA DIAZ MARTINEZ**

Nombre del Firmante

No. **63.283.641 Bucaramanga**

Firma



C.C.

Tarjeta Profesional