

**DIRECCIÓN DE NUEVAS CREACIONES  
CONVERSIÓN, DIVISIÓN Y FUSIÓN DE SOLICITUDES**

**1. Identificación del Trámite**

☐ Conversión
 ☒ División
 ☐ Fusión

☒ Patente de Invención
 ☐ Patente de Modelo de Utilidad

**2. Datos del solicitante**

☐ Persona Natural
 ☒ Persona Jurídica

**GLOBAL BLOOD THERAPEUTICS, INC.**

Nombre o denominación / Nombre o razón social

**ALICIA LLOREDA RICAURTE**

Nombre del representante legal

Tipo de empresa ☐ Micro ☐ Pequeña ☐ Mediana ☒ Otra

Documento de Identificación ☒ C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ Otro Número **C.C. 39.690.713**

| Nacionalidad/País de constitución         | Dirección del titular                                                                              | Ciudad              |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Estados Unidos de América                 | 400 East Jamie Court, Suite 101, South San Francisco, California 94080, Estados Unidos de América. | South San Francisco |
| Dirección electrónica                     | No. Fax                                                                                            | Número telefónico   |
| notificacionespatentes@lloredacamacho.com | 6069701                                                                                            | 3264270             |

☒

**Autorizo expresamente a la Superintendencia de Industria y Comercio para que todas las comunicaciones sean enviadas a través de la dirección de correo electrónico**

**3. Datos del apoderado:**

**LLOREDA RICAURTE ALICIA**

Apellidos y Nombre

**C.C. 39.690.713**

Documento de identificación

**53.215**

Tarjeta profesional

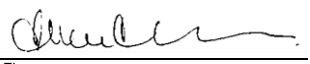
| Dirección y domicilio                     | Dirección del titular | Ciudad            |
|-------------------------------------------|-----------------------|-------------------|
| Calle 72 No. 5-83 Piso 5º                 |                       | Bogotá D.C.       |
| Dirección electrónica                     | No. Fax               | Número telefónico |
| notificacionespatentes@lloredacamacho.com | 6069701               | 3264270           |

En caso de haber presentado poder general para asuntos que se adelanten ante la Delegatura de Propiedad Industrial, sírvase indicar el número de su radicación o protocolo de poder general

| CONVERSION              | DIVISION                            | FUSION                  |
|-------------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| Expediente No.<br>_____ | Expediente No.<br><b>15-302.585</b> | Expediente No.<br>_____ |
| De: _____               | No. de divisionales<br><b>1</b>     | Expediente No.<br>_____ |
| A: _____                |                                     |                         |

|                           |                                                                  |       |   |   |      |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------|-------|---|---|------|
| 5. Comprobante de Pago No | El pago se realizó por medio de la plataforma SIPI (08-06-2018). | Fecha | 8 | 6 | 2018 |
|                           |                                                                  |       |   |   |      |

|                                     |                                                                                       |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 6. Anexos                           |                                                                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Comprobante de pago de la tasa para la presentación de la corrección y/o modificación |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Poder, si fuere el caso con el que se acredita la representación                      |
| <input type="checkbox"/>            | Número de documento que ordena la comisión o fusión o división                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Documento que contiene la conversión, división o fusión de la solicitud               |
| <input type="checkbox"/>            | Copia de la solicitud y sus anexos en formato magnético                               |

|                            |                                                                                     |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 7. Firma                   |                                                                                     |
| ALICIA LLORED A RICAURTE   |  |
| Nombre y apellidos         | Firma                                                                               |
| C.C. 39.690.713 de Usaquén | 53.215                                                                              |
| C.C.                       | Tarjeta Profesional                                                                 |