



Departamento de Inventiones

Solicitud de Patente de Invención y Modelo de Utilidad

FO-IN-00
Versión: 02
20/07/2017



Sección I. (Para uso exclusivo de ONAPI):

No. Solicitud:

Clasificación Internacional de Patentes:

Fecha de Depósito:

Hora: Minutos:

Fecha de Presentación:

Fecha de divulgación previa de presentación en lugar distinto a ONAPI:

Sección II.

Solicitud: Patente de Invención.
 Modelo de Utilidad.

Sección III.

Tipo de solicitud : Fase Nacional PCT
 Solicitud divisional.
 División de patente
 Cambio de modalidad.

No. Solicitud/Patente Originaria:

Sección IV. Título.

Sección V. Solicitante.

Nombres:
Apellidos:
Nacionalidad:
País de residencia:
Provincia / Estado:
Municipio /Ciudad:
Sector:
Calle / Casa No.:
Código Postal:
Teléfono:
Correo electrónico:
Tipo de Identificación RNC Cédula Pasaporte: No.

Tipo de persona:

Física Jurídica

Esta persona es:

Solicitante únicamente
 Solicitante e inventor

Sexo:

Masculino Femenino

Sección VI. Otros Solicitantes y/u (otros) Inventores.

Nombres:
Apellidos:
Nacionalidad:
País de residencia:
Provincia / Estado:
Municipio /Ciudad:
Sector:
Calle / Casa No.:
Código Postal:
Teléfono:
Correo electrónico:
Tipo de Identificación RNC Cédula Pasaporte: No.

Tipo de persona:

Física Jurídica

Esta persona es:

Inventor únicamente
 Solicitante únicamente
 Solicitante e inventor

Sexo:

Masculino Femenino

Sección VII. Gestor o representante.

Nombres:
Apellidos:
Nacionalidad:
Provincia:
Municipio /Ciudad:
Sector:
Calle / Casa No.:
Código Postal:
Teléfono:
Correo electrónico:
Tipo de Identificación RNC Cédula

Tipo de persona:

Física Jurídica

Sexo:

Masculino Femenino

Firma:

Sección VIII. Otros Solicitantes y/o (otros) Inventores.	
Nombres: Apellidos: Nacionalidad: País de residencia: Provincia / Estado: Municipio / Ciudad: Sector: Calle / Casa No.: Código Postal: Teléfono: Correo electrónico: Tipo de Identificación <input type="checkbox"/> RNC <input type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte: No.	Tipo de persona: <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica
	Esta persona es: <input type="checkbox"/> Inventor únicamente <input type="checkbox"/> Solicitante únicamente <input type="checkbox"/> Solicitante e inventor
	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino

Sección IX. Otros Solicitantes y/o (otros) Inventores.	
Nombres: Apellidos: Nacionalidad: País de residencia: Provincia / Estado: Municipio / Ciudad: Sector: Calle / Casa No.: Código Postal: Teléfono: Correo electrónico: Tipo de Identificación <input type="checkbox"/> RNC <input type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte: <input type="checkbox"/> No.	Tipo de persona: <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica
	Esta persona es: <input type="checkbox"/> Inventor únicamente <input type="checkbox"/> Solicitante únicamente <input type="checkbox"/> Solicitante e inventor
	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino

Sección X. Otros Solicitantes y/o (otros) Inventores.	
Nombres: Apellidos: Nacionalidad: País de residencia: Provincia / Estado: Municipio / Ciudad: Sector: Calle / Casa No.: Código Postal: Teléfono: Correo electrónico: Tipo de Identificación <input type="checkbox"/> RNC <input type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte: No.	Tipo de persona: <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica
	Esta persona es: <input type="checkbox"/> Inventor únicamente <input type="checkbox"/> Solicitante únicamente <input type="checkbox"/> Solicitante e inventor
	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino

Sección XI. Datos de la Solicitud Internacional en el marco del PCT.

Fecha solicitud internacional	No. solicitud internacional	No. publicación internacional	Fecha publicación internacional
-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	---------------------------------

Sección XII. Reivindicación de Prioridad del Convenio de París. (APLICA A SOLICITUDES PCT) (Si es necesario puede reproducir esta hoja).

País.	Fecha Presentación.	No. Solicitud.

Sección XIII. Lista de documentos depositados en esta solicitud. (Será verificada por la ONAPI)

Esta solicitud contiene los siguientes documentos: 1. Formulario de solicitud. ____ Cant. Págs. 2. Resumen. ____ Cant. Págs. 3. Descripción. ____ Cant. Págs. 4. Reivindicaciones. ____ Cant. Págs. 5. Dibujos. ____ Cant. Págs. 6. Relación de secuencia de nucleótido y Aminoácidos (en papel y DVD/CD). ____ Cant. Págs. 7. Comprobante de pago de tasa. ____ Cant. Págs.	Esta solicitud se acompaña además de: <input type="checkbox"/> Ejemplar de la memoria descriptiva en español. <input type="checkbox"/> Memoria descriptiva en soporte electrónico. <input type="checkbox"/> Memoria descriptiva en otro idioma que no sea el español. <input type="checkbox"/> Documento de Cesión. <input type="checkbox"/> Traducción Documento de Cesión. <input type="checkbox"/> Copia Certificada Prioridad Convencional. <input type="checkbox"/> Traducción Copia Certificada Prioridad. <input type="checkbox"/> Poder de Representación. <input type="checkbox"/> Traducción del Poder de Representación. <input type="checkbox"/> Certificado de depósito de microorganismo.
--	--

Otros documentos:

Sección XIV. Firma del solicitante o de su representante.**Sección XV. Personal de la ONAPI que recibe la solicitud.**

Nombre (s) y Apellido(s)	Firma.	Sello ONAPI.
Observaciones:		

Sección XVI. Label ONAPI uso interno. (al dorso)