



**Departamento de Invenções**  
**Solicitud Registro de Diseño Industrial**

**Código: FO-IN-01**  
**Versión: 06**  
**Fecha: 04/12/2017**



**Sección I. (Para uso exclusivo de ONAPI):**

No. Solicitud:

Fecha de Depósito:

Hora: Minutos:

Fecha de Presentación:

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

**Sección II.**

**Solicitud:**  Diseño simple .  
 Diseño múltiple

**Sección III.**

**Tipo de solicitud:**  Diseño bidimensional.  
 Diseño tridimensional

Solicitud divisional  
No. Sol. originaria:

No. de diseños a solicitar (máx. 20):

**Sección IV. Título.** (ajustado dentro de la clasificación de Locarno):

**Clasificación de Locarno (sugerida):**

**Sección V. Solicitante.**

Nombres:  
Apellidos:  
Nacionalidad:  
País de residencia:  
Provincia / Estado:  
Municipio / Ciudad:  
Sector:  
Calle / Casa No.:  
Código Postal:  
Teléfono Celular:  
Correo electrónico:

Teléfono Residencial:  
Otro Teléfono. Residencial:

Tipo de Identificación  RNC  Cédula  Pasaporte: No.

Tipo de persona:

Física  Jurídica

Esta persona es:

Solicitante únicamente  
 Solicitante y diseñador

Sexo:

Masculino  Femenino

**Sección VI. Otros Solicitantes y/o (otros) Diseñadores**

Nombres:  
Apellidos:  
Nacionalidad:  
País de residencia:  
Provincia / Estado:  
Municipio / Ciudad:  
Sector:  
Calle / Casa No.:  
Código Postal:  
Teléfono Celular:  
Correo electrónico:

Teléfono Residencial:  
Otro Teléfono. Residencial:

Tipo de Identificación  RNC  Cédula  Pasaporte: No.

Tipo de persona:

Física  Jurídica

Esta persona es:

Diseñador únicamente  
 Solicitante únicamente  
 Solicitante y diseñador

Sexo:

Masculino  Femenino

**Sección VII. Gestor o Representante**

Nombres:  
Apellidos:  
Nacionalidad:  
País de residencia:  
Provincia / Estado:  
Municipio / Ciudad:  
Sector:  
Calle / Casa No.:  
Código Postal:  
Teléfono Celular:  
Correo electrónico:

Teléfono Residencial:  
Otro Teléfono. Residencial:

Tipo de Identificación  RNC  Cédula  Pasaporte: No.

Tipo de persona:

Física  Jurídica

Sexo:

Masculino  Femenino

Firma

**Sección VI. Otros Solicitantes y/o (otros) Diseñadores.**

Nombres Apellidos: Nacionalidad: País de residencia: Provincia / Estado: Municipio / Ciudad: Sector: Calle / Casa No.: Código Postal:                      Teléfono Residencial: Teléfono Celular:                      Otro Teléfono. Residencial: 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"/> Diseñador únicamente <input type="checkbox"/> Solicitante únicamente <input type="checkbox"/> Solicitante y diseñador
	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino

**Sección VI. Otros Solicitantes y/o (otros) Diseñadores.**

Nombres Apellidos: Nacionalidad: País de residencia: Provincia / Estado: Municipio / Ciudad: Sector: Calle / Casa No.: Código Postal:                      Teléfono Residencial: Teléfono Celular:                      Otro Teléfono. Residencial: 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"/> Diseñador únicamente <input type="checkbox"/> Solicitante únicamente <input type="checkbox"/> Solicitante y diseñador
	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino

**Sección VI. Otros Solicitantes y/o (otros) Diseñadores.**

Nombres Apellidos: Nacionalidad: País de residencia: Provincia / Estado: Municipio / Ciudad: Sector: Calle / Casa No. Código Postal:                      Teléfono Residencial: Teléfono Celular:                      Otro Teléfono. Residencial: 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"/> Diseñador únicamente <input type="checkbox"/> Solicitante únicamente <input type="checkbox"/> Solicitante y diseñador
	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino

**Sección X. Datos de Solicitud Internacional.**

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

**Sección XI. Reivindicación de Prioridad.** (Si es necesario, puede reproducir esta hoja aparte).

País.	Fecha Presentación.	No. Solicitud.

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

Esta solicitud contiene los siguientes documentos.

1. Formulario de solicitud. \_\_\_\_\_ Cant. Pág(s).
2. Descripción del (o los) diseño(s) \_\_\_\_\_ Cant. Pág(s).
3. Representaciones gráficas \_\_\_\_\_ Cant. Pág(s).
4. Representaciones fotográficas \_\_\_\_\_ Cant. Pág(s).
5. Comprobante pago de tasa \_\_\_\_\_ Cant. Pág(s).

Esta solicitud se acompaña además de:

- \_\_ Descripción
- \_\_ Representaciones graficas
- \_\_ Fotográficas.
- \_\_ Soporte electrónico
- \_\_ Documento de Cesión.
- \_\_ Traducción Documento de Cesión.
- \_\_ Copia(s) Certificada(s) Prioridad Convencional.
- \_\_ Traducción Copia(s) Certificada(s) Prioridad.
- \_\_ Poder de Representación.
- \_\_ Traducción del Poder de Representación.

**Otros Documentos:****Sección XIII. Firma del Solicitante o de su Representante.****Sección XIV. Personal de la ONAPI que recibe la solicitud.**

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

**Sección XV. Label ONAPI uso interno. (al dorso)**