

DIRECCIÓN DE SIGNOS DISTINTIVOS PRESENTACIÓN DE ACCIÓN DE CANCELACIÓN EN CONTRA DE REGISTRO DE SIGNOS DISTINTIVOS

1. DATOS DEL SIGNO A CANCELAR.

1.1 Número de expediente:

1.2 Tipo de signo:

☐ Marca

☐ Lema Comercial

1.3 Signo a cancelar:

1.4 Número de certificado:

1.5 Nombre del titular:

1.6 Clase (s) de producto (s) y/o servicio (s) contra los que se interpone la acción: (Si el espacio anterior no es suficiente, por favor relacione los productos y/o servicios solicitados en hoja anexa)

- ☐ Márquese esta casilla si están afectados con la acción de cancelación todos los productos y/o servicios relacionados en el registro.
- ☐ Márquese esta casilla si solo algunos de los productos y/o servicios relacionados en el registro están afectados con la acción de cancelación, e indíquelos.

2. DATOS DE LA ACCIÓN DE CANCELACIÓN.

Causal (es) que se invoca (n) como justificativa (s) de la acción:

☐ Falta de uso

☐ Vulgarización

☐ Notoriedad

☐ Causal para cancelar la autorización de uso de la denominación de origen

(Si el espacio no es suficiente susténtese en escrito adjunto)

3. DATOS DEL ACCIONANTE.

☐ Persona Natural

☐ Persona Jurídica

Nombres y apellidos: (si es persona natural) / Denominación o razón social / nombre completo de la entidad: (si es persona jurídica)

Nombre del representante legal: (si el solicitante es persona jurídica)

Tipo de empresa: ☐ Micro ☐ Pequeña ☐ Mediana ☐ BIC ☐ Otra: _____

Documento de identificación: ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ Otro: **Número:** _____

Nacionalidad / País de Constitución:

Dirección física:

País: _____ Ciudad: _____

Correo electrónico: (Circular Única Título I Capítulo Sexto)

Ciudad:

Número telefónico:

4. DATOS DEL APODERADO.

Nombres y apellidos:

Documento de identificación: ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ Otro: **Número:** _____

Nacionalidad / País de Constitución:

Tarjeta profesional:

Correo electrónico: (Circular Única Título I Capítulo Sexto)

Dirección física:

País: _____ Ciudad: _____

Ciudad:

Número telefónico:

Número de Radicación o Protocolo de poder general: _____

5. ANEXOS.

- ☐ Comprobante de pago de la tasa para la presentación de la cancelación No. _____ Fecha: _____
- ☐ Poder, si fuere el caso con el que se acredita la representación.
- ☐ Anexo indicativo de las clases contra las cuales presenta cancelación.
- ☐ Pruebas como sustento de la cancelación (Notoriedad / Vulgarización).
- ☐ Anexos en medio magnético.

6. FIRMA:**Nombre del firmante:****Firma:**

C.C.

Tarjeta Profesional

NOTA: Tenga en cuenta que de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente en materia de tratamiento y protección de datos personales, específicamente a lo contemplado en el artículo 15 y 20 de la Constitución Política de Colombia y la Ley 1581 de 2012, que consagran y regulan la protección de datos personales y el ejercicio de los derechos de Habeas Data, la Superintendencia de Industria y Comercio, en calidad de responsable del tratamiento, le informa que con la presente solicitud usted acepta el tratamiento de sus datos en el Registro Público de Propiedad Industrial.