



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Commonwealth of Puerto Rico

Departamento de Estado
Department of State

SOLICITUD DE REGISTRO PARA MARCA DE CERTIFICACIÓN
CERTIFICATION MARK APPLICATION
(Rev./Dec. 2009)

AL SECRETARIO DE ESTADO
To the Secretary of State

Nombre del Solicitante y denominación comercial, si la tuviera
Name of the applicant and business tradename, if any

Dirección de la Oficina Principal y Teléfono
Address of the Principal Place of Business and Telephone

Dirección Postal
Mail Address

Ciudadanía del Solicitante o estado de incorporación, si fuera una corporación, firma o asociación
Citizenship of the applicant or State or Country of incorporation, if applicant is a corporation or society

Enumerar las personas autorizadas a usar la marca y su relación con el solicitante
Name the persons authorized to use the mark and their relations with the applicant

Indicar la naturaleza del control que ejerce o ejercerá el solicitante sobre el uso de la marca
Indicate the nature of control that the applicant practices over the use of the mark

El solicitante ha usado o usará la marca para distinguir los siguientes bienes o servicios:
The applicant is or will use the mark to distinguish in the following goods or services:

Y solicita que dicha marca sea registrada conforme a las disposiciones de la Ley Núm. 169 del 16 de diciembre de 2009, según enmendada.
It is hereby that the said mark be registered in accordance to the provisions of Act 169 of December 16, 2009, as amended.

La marca se usa por una persona autorizada en el comercio de Puerto Rico desde _____ (mes/día/año)
The mark is used by an authorized person in the Puerto Rico commerce since _____ (month/day/year)

La marca no ha sido usada en el comercio de Puerto Rico
The mark has not been used in the Puerto Rico commerce

Identifique la manera en que se fija o fijará la marca a los productos o la manera en que se usa o usará con relación al servicio.

Identify the manner in which the mark is or will be affixed on the goods or the manner in which it is used or will be used in connection with the services:

Se incluyen cinco facsímiles o un dibujo de la marca, si aplica, tal como ésta se usa o usará en el comercio de Puerto Rico, y una descripción de la marca.

Enclosed are five facsimiles or a drawing, if applicable, of the mark as used or will be used in the Puerto Rico commerce, and a description of the mark.

Nota: Esta solicitud deberá ser presentada al colector para que se adjudique a la cifra de cuenta 5189

Nombre, firma y título del solicitante
Name, signature and title of the applicant

IDENTIFIQUE LA MARCA
(Identify the Mark)

CLASE: NÚMERO Y TÍTULO
(Class: Number and Title)

Estado o País _____
State or Country

Nombre del Solicitante
Name of Applicant

Declara y dice que es el solicitante nombrado en la anterior exposición; que cree que la anterior exposición es cierta; que
Declares and states that he (she) is the applicant named in the foregoing statement; that he (she) believes that the foregoing statement is

Ninguna otra persona, firma corporación o asociación, según su mejor conocimiento y creencia, tiene derecho a usar
True; that no other person, firm, corporation, or association, to the best of his (her) knowledge and belief, has the right to use said

dicha marca en Puerto Rico, ni en idéntica forma, ni en ninguna otra tan parecida a aquélla que pueda inducir a engaño;
Trademark in Puerto Rico, in the identical form or in any such near resemblance thereto as might be calculated to deceive.

Y que la descripción y los dibujos presentados representan fielmente la marca tal como se usa o se usará en el comercio
And that the description and the facsimiles or drawing filed truly represent the mark as it is used or will be used in commerce

de Puerto Rico.
In Puerto Rico.

Firma completa del solicitante
Applicant's full signature

Afidávit Núm. _____

Jurado y suscrito ante mí, hoy _____ de _____ de 20____
Subscribed and sworn to before me, this day, month and year.

Sello Notarial
Notarial Seal

Notario Público
Notary Public

Si la declaración se hiciera en los Estados Unidos, la autoridad de la persona que toma el juramento deberá ser aprobada
*If the declaration is made within the United States, the authority of the person administering the oath shall be proved

con un certificado del Secretario de Estado, u otro oficial que esté desempeñando deberes similares.
By a certificate of the Secretary of State, county clerk or other officer performing similar duties.

DESIGNACION DE REPRESENTANTE: Si el solicitante desea designar un representante para gestionar el registro, debe
DESIGNATION OF REPRESENTATIVE: If the applicant wishes to designate a representative to process the application, the

presentar el formulario correspondiente.
Corresponding form must be submitted.

DESCRIPCIÓN DE LA MARCA
TRADEMARK DESCRIPTION

PALABRAS

(Words): _____

DISEÑO

(Design): _____

COLORES

(Colors): _____

LEMAS O FRASES

(Slogans and phrases): _____

Renuncia de componentes no registrables (waiver of non-recordable components)

El solicitante presentará este formulario con la solicitud de registro e identificará la marca (palabras). Si usa como parte de su marca una palabra o palabras no susceptibles de registro, deberá hacer una "renuncia de componentes no registrables". El solicitante podrá dejar en blanco los espacios que no necesite llenar.

The applicant will file this form along with the application for registration identifying the name of the trademark (words). If a word or words which are not capable of being registered as a trademark are used as part of said tradename, he (she) must waiver protection for the non-recordable components. The applicant does not have to complete any unapplicable item.

DESIGNACION DE REPRESENTANTE

Designation of Representative

IDENTIFIQUE LA MARCA

Identify the mark

NOMBRE DEL SOLICITANTE

Name of Applicant

EL SOLICITANTE POR LA PRESENTE DESIGNA COMO SU REPRESENTANTE A:

Applicant hereby appoints as Representative:

Dirección Postal y Número de teléfono del Representante:

Postal Address and telephone number of representative:

(mes/día/año)

(Month, day and year)

Firma del Representante

(Signature of Applicant)

