



1 SOL.LICITANT

☐ PERSONA FÍSICA

Nom/s i cognom/s:

Adreça:

Núm. telèfon:

Núm. de fax:

☐ PERSONA JURÍDICA

Denominació social completa:

Forma jurídica:

Adreça:

Núm. telèfon:

Núm. de fax:

2 SOL.LICITUD

D'acord amb el que disposa l'article 9 de la Llei de marques i la regla 5 bis del Reglament d'execució de la Llei de marques i de la Llei de taxes de l'Oficina de Marques, sol.licito un certificat de classificació per als productes o serveis esmentats a continuació.

3 SIGNATURA

Sol.licitant

Mandatari acreditat núm.

Signatura

Si el sol.licitant és una persona jurídica:

Nom/s i cognom/s de la persona física que signa:

Títol de la funció que autoritza a signar:

Andorra la Vella, _____ d _____ de _____

4 DATA DE RECEPCIÓ DE LA SOL.LICITUD

Reservat per a l'OMPA

□ ANNEX NÚM.

[illegible]