



**Condiciones generales para su llenado:**

- Los datos contenidos en la presente solicitud son de carácter público.
- Este formato de solicitud debe llenarse preferentemente a máquina, no obstante podrá presentarse con letra de molde legible y su distribución es gratuita.
- Este formato de solicitud debe presentarse en original y copia (con firmas autógrafas).
- Sólo se recibirá el formato de solicitud debidamente requisitado y en idioma español.
- El formato de solicitud y sus documentos anexos deben presentarse en la Coordinación Departamental de Recepción y Control de Documentos de la Dirección Divisional de Marcas del Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial, con domicilio en Arenal # 550, Piso 2, Pueblo Santa María Tepepan, Xochimilco, C.P. 16020, México, D.F., con horario de 8:45 a 16:00 horas de lunes a viernes o en la ventanilla de las Delegaciones o Subdelegaciones Federales de la Secretaría de Economía u Oficinas Regionales del IMPI.
- Las solicitudes podrán remitirse por correo, servicios de mensajería u otros equivalentes, asimismo se podrán presentar por transmisión telefónica facsimilar en términos del artículo 5o. del Reglamento de la Ley de la Propiedad Industrial.
- Se autoriza la libre reproducción del presente formato, siempre y cuando no se altere y se imprima la página 1 y la página 2 en una misma hoja.
- En el formato de solicitud marque con una X en el recuadro el signo distintivo que desea renovar.
- **Signo Distintivo:** Anotar la(s) palabra(s) que constituye(n) la marca, nombre o aviso comercial que pretende renovar. Además de la(s) palabra(s) deberá marcarse con una cruz en el cuadro correspondiente si el tipo de marca es nominativa, innominada, tridimensional o mixta.
- **Número de Registro:** Indicar el número de registro o publicación que corresponda.
- **Clase:** Indicar el número de la clase a la que correspondan los productos o servicios, sólo en caso de Marca o Aviso Comercial.
- **Producto(s) o Servicio(s):** Anotar en su caso el(los) producto(s) o servicio(s) correspondiente(s) al registro que se pretende renovar. Si se solicita la renovación del registro de aviso comercial, anote el o los productos, servicios o establecimientos que se anuncian con el signo distintivo.
- **Establecimiento(s):** Si se trata de la renovación de la publicación de nombre comercial, anotar el giro comercial del establecimiento.
- **Clases en que se aplica la marca o aviso comercial y número de registro correspondiente:** Indicar el número de la clase en la que se encuentran comprendidos los productos o servicios en los que se aplica la marca o el aviso comercial e indicar el número de título o registro que se relaciona con los productos o servicios en los que se aplica la marca o el aviso comercial.

**Trámite al que corresponde la forma: Renovación de los Signos Distintivos (Marcas, Nombres y Avisos Comerciales).**

**Número de Registro Federal de Trámites y Servicios: IMPI-00-007.**

**Fecha de autorización de la forma por parte de la Dirección General Adjunta de Servicios de Apoyo del IMPI: 9-V-03**

**Fecha de autorización de la forma por parte de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria: 30-V-03**

**Fundamento jurídico-administrativo:**

Ley de la Propiedad Industrial (D.O.F. 27-VI-91) arts. 95, 103, 104, 110, 112, y 133-135, reformas (D.O.F. 2-VIII-94; 26-XII-97, 17-V-99, 26-I-04, 16-VI-05 y 25-I-06).

Reglamento de la Ley de la Propiedad Industrial (D.O.F. 23-XI-94) art. 5, reformas (D.O.F. 10-IX-02 y 19-IX-03).

Acuerdo que establece las reglas para la presentación de solicitudes ante el IMPI (D.O.F. 14-XII-94) art. 33 f. III, reforma (D.O.F. 22-III-96).

Acuerdo por el que se establecen los plazos máximos de respuesta a los trámites ante el IMPI (D.O.F. 10-XII-96) art. 3 f. V.

Tarifas por los servicios que presta el Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial (D.O.F. 23-VIII-95) arts. 14 b, 14 d, y 14 f, reformas (D.O.F. 28-XII-95, 10-XII-96, 2-V-97, 4-V-98, 23-II-99, 11-X-00, 14-III-02, 4-II-03, 27-X-04 y 23-III-05).

Acuerdo por el que se dan a conocer los horarios de trabajo del IMPI (D.O.F. 31-III-99) arts. 3 y 6.

Acuerdo por el que se dan a conocer todos los trámites y servicios inscritos en el Registro Federal de Trámites y Servicios, así como los formatos que aplica el Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial (D.O.F. 20-VI-03).

**Documentos anexos:**

Comprobante de pago de la tarifa (original y copia).

Documento que acredita la personalidad del apoderado (original o copia certificada), o en su caso, copia simple de la constancia de inscripción en el Registro General de Poderes del IMPI.

**Tiempo de respuesta:**

- El plazo máximo de primera respuesta es de 4 meses. No aplica la positiva ni la negativa ficta.

**Número telefónico para quejas:**

Órgano Interno de Control en el IMPI

5624-04-12 ó 13 (directo) 5624-04-00 (conmutador)

Extensiones: 4697 y 4763, Fax: 5624-04-35

Correo electrónico: { [HYPERLINK](#) }

Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite, sírvase llamar al Sistema de Atención Telefónica a la Ciudadanía-SACTEL a los teléfonos: 20002000 en el D.F. y área metropolitana, del interior de la República sin costo para el usuario al 01-800-FUNCIÓN(386-2466) o desde Estados Unidos y Canadá al 1-800-475-23-93.

**Número telefónico del responsable del trámite para consultas:** 53-34-07-00 en el D.F. y área metropolitana, del interior de la República sin costo para el usuario 01-800-570-59-90, extensiones 5120, 5124 y 5182 o bien consultar la página en Internet : { [HYPERLINK "http://www.impi.gob.mx"](http://www.impi.gob.mx) }

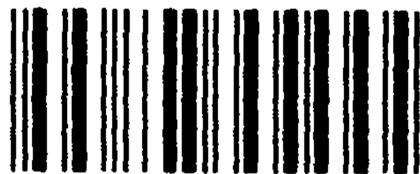
# FORMATO ÚNICO DE INGRESOS POR SERVICIOS

ESTE FORMATO ES DE DISTRIBUCIÓN GRATUITA

**Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial**

PERIFÉRICO SUR 3106  
COL. JARDINES DEL PEDREGAL  
DELEG. ALVARO OBREGÓN  
01900 MÉXICO, D.F.

NÚMERO DE FOLIO



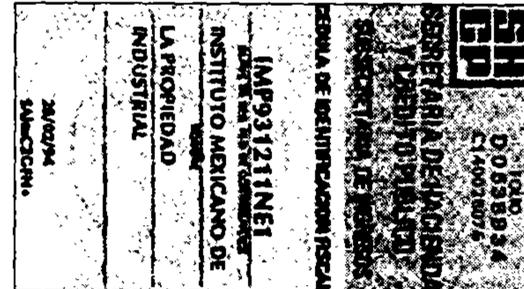
5503459 9

NÚMERO DE SOLICITUD:

No. PATENTE, REGISTRO O PUBLICACIÓN:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> PATENTE                  | <input type="checkbox"/> AVISO COMERCIAL        |
| <input type="checkbox"/> MODELO DE UTILIDAD       | <input type="checkbox"/> NOMBRE COMERCIAL       |
| <input type="checkbox"/> DISEÑO INDUSTRIAL        | <input type="checkbox"/> DENOMINACIÓN DE ORIGEN |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE INVENCION | <input type="checkbox"/> OTROS                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> MARCA         |   |

R.F.C. IMP931211 NE1



CONCEPTO	ARTÍCULO TARIFA	INCISO TARIFA	IMPORTE												
Por la renovación de un Registro de Marca 661905 denominación uno mas uno.	14	b	\$2,526.09												
50% DE DESCUENTO MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA INSTITUCIONES DE INVESTIGACIÓN DEL SECTOR PÚBLICO INSTITUCIONES EDUCATIVAS INVENTORES INDEPENDIENTES			<table border="0"> <tr> <td>TOTAL TARIFA</td> <td>\$ 2526.09</td> </tr> <tr> <td>I.V.A.</td> <td>\$ 404.17</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>ACTUALIZACIÓN</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>RECARGOS</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>TOTAL A PAGAR</td> <td>\$ 2930.26</td> </tr> </table>	TOTAL TARIFA	\$ 2526.09	I.V.A.	\$ 404.17	SUBTOTAL	\$	ACTUALIZACIÓN	\$	RECARGOS	\$	TOTAL A PAGAR	\$ 2930.26
TOTAL TARIFA	\$ 2526.09														
I.V.A.	\$ 404.17														
SUBTOTAL	\$														
ACTUALIZACIÓN	\$														
RECARGOS	\$														
TOTAL A PAGAR	\$ 2930.26														

GÉMINIS EDITORES E IMPRESORES, S.A. DE C.V. Emma No. 75 Col. Nativitas, C.P. 03600 Tel.: 55 90 70 50 R.F.C.: GE1850423F51 Fecha de Inclusión de la Autorización en la Página de Internet del SAT: 7/01/2003 Comprobantes elaborados el 14 de Julio de 2009. Vigencia del 14 de Julio de 2009 al 14 de Julio de 2011. Número de Aprobación del Sistema de Control de Impresores Autorizados: 17141947 Folio de \$395,001 a \$695,000 Tiraje de 300,000

LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES.

**DATOS DEL TITULAR O SOLICITANTE**

NOMBRE Naim Libien Tella

DOMICILIO Vicente Guerrero # 304  
CALLE, NÚMERO, COLONIA Y CÓDIGO POSTAL  
Col. Vicente Guerrero

POBLACIÓN/ESTADO Toluca, Edo de Mexico

R.F.C.

**USO EXCLUSIVO IMPI**

FECHA DE RECEPCIÓN

LUGAR

DELEGACIÓN S.E. / I.M.P.I.

FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE

LUGAR Mexico, D.F.

FECHA 12-Marzo-2010



INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO

\* Llene los espacios preferentemente a máquina o letra de molde con tinta negra.

**“UTILIZAR UN FORMATO PARA CADA TRÁMITE”**

**NÚMERO DE SOLICITUD:** Escriba únicamente cuando se trate de solicitudes.

**No. PATENTE, REGISTRO O PUBLICACIÓN:** Escriba el número del expediente de patente, registro o publicación de nombre comercial que corresponde.

**RECUADROS:** Marque el recuadro de la figura con la que se relaciona su pago.

**CONCEPTO:** Indique el concepto por los servicios que se requieren, incluyendo el artículo, fracción y, en su caso, el inciso, en la columna que corresponda de conformidad con la tarifa vigente.

**Importe:** Anote la tarifa correspondiente en la línea relativa al concepto por el que se paga.

**Total tarifa:** Escriba la suma de las cantidades que se relacionan en la columna de Importe.

**I.V.A.:** A la suma total de tarifas, aplique la tasa vigente correspondiente al Impuesto al Valor Agregado.

**Actualización:** Indique la cantidad a pagar por concepto de actualización, la que se calculará de conformidad con lo estipulado en el Código Fiscal de la Federación.

**Recargos:** Indique la cantidad a pagar por concepto de recargos, los que se calcularán de conformidad con lo previsto en el Código Fiscal de la Federación.

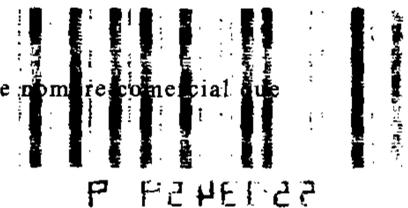
**Total de pago:** Anote la cantidad que resulte de la suma del total de la tarifa, del Impuesto al Valor Agregado y, en su caso, de la actualización y los recargos a pagar.

**50% de descuento:** Marque el recuadro correspondiente, según sea el caso, quedando entendido que el 50% de descuento, se efectuará sólo cuando proceda.

**DATOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL:** Escriba el nombre completo, domicilio y Registro Federal de Contribuyentes incluyendo, la homoclave que corresponda.

**FECHA DE RECEPCIÓN:** Para uso exclusivo del IMPI.

**LUGAR DE DELEGACIÓN S.E. ó I.M.P.I.:** Escriba únicamente cuando se pague en el interior de la República, indicando la población y Estado en el que se encuentra la oficina receptora de documentos.



\* La hoja de color blanco sin la parte desprendible (comprobante del banco) y la hoja rosa, se presentan en el Instituto o Delegación de S.E. ó I.M.P.I., según sea el caso, anexas a la solicitud o promoción respectiva. La hoja amarilla es el comprobante del Usuario.

\* Para evitar trámites innecesarios, verifique que la institución bancaria selle el formato en el recuadro de la parte inferior derecha donde dice “sello del banco”, en la ficha de depósito (parte desprendible) y en las hojas rosa y amarilla.

\* Área de Atención al Público en el D.F.:  
Arenal No. 550, Col. Tepepan-Xochimilco, C.P. 16020, Delegación Xochimilco, México, D.F.

Oficina Regional Norte del IMPI.  
Av. Fundidora No. 501 Edif. Cintermex.  
Primer Nivel Local 66 Colonia Obrera  
C.P. 64010 Monterrey, Nuevo León.

Oficina Regional Occidente del IMPI.  
Boulevard Puerta de Hierro Número 5200  
Primer Nivel Local 8, Colonia Fraccionamiento  
Puerta de Hierro C.P. 45110, Zapopan, Jalisco.

Oficina Regional Sureste del IMPI  
Calle 33 #501-A 3er. Piso  
Col. Gonzalo Guerrero  
C.P. 97118, Mérida, Yucatán.

Oficina Regional Bajío del IMPI.  
Av. Paseo del Moral # 106 3er. Piso  
Col. Jardines del Moral  
C.P. 37160, León, Guanajuato.

Oficina Regional Centro  
Torres JV II, Boulevard Atlxayotl No. 5208 Piso 25 (PH)  
San Andrés Cholula  
C.P. 72810 Puebla, Puebla.

**EN CASO DE REQUERIR INFORMACIÓN SOBRE EL LLENADO DEL PRESENTE FORMATO, FAVOR DE DIRIGIRSE A LOS MÓDULOS DE INFORMACIÓN UBICADOS EN LOS EDIFICIOS DE ESTE INSTITUTO, O LLAMAR AL TELÉFONO 5624 04 00.**

**UNA VEZ SELLADO EL FORMATO POR EL BANCO NO DEBERÁ AGREGAR NI ALTERAR NADA.**

# FORMATO ÚNICO DE INGRESOS POR SERVICIOS

ESTE FORMATO ES DE DISTRIBUCIÓN GRATUITA



PERIFÉRICO SUR 3106  
COL. JARDINES DEL PEDREGAL  
DELEG. ALVARO OBREGÓN  
01900 MÉXICO, D.F.

NÚMERO DE FOLIO



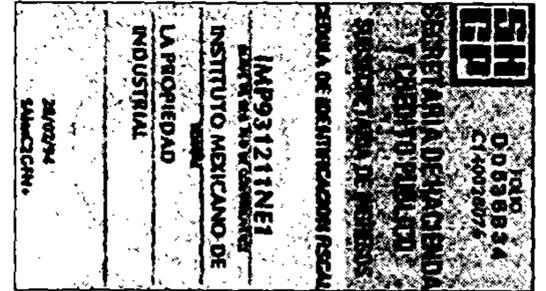
5503462 3

NÚMERO DE SOLICITUD:

No. PATENTE, REGISTRO O PUBLICACIÓN:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> PATENTE                  | <input type="checkbox"/> AVISO COMERCIAL        |
| <input type="checkbox"/> MODELO DE UTILIDAD       | <input type="checkbox"/> NOMBRE COMERCIAL       |
| <input type="checkbox"/> DISEÑO INDUSTRIAL        | <input type="checkbox"/> DENOMINACIÓN DE ORIGEN |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE INVENCION | <input type="checkbox"/> OTROS                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> MARCA         |   |

R.F.C. IMP931211 NE1



CONCEPTO	ARTÍCULO TARIFA	INCISO TARIFA	IMPORTE												
Por el acreditamiento de apoderado Reg. Marca # 661905 uno mas uno	34		\$98.26												
50% DE DESCUENTO MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA INSTITUCIONES DE INVESTIGACIÓN DEL SECTOR PÚBLICO INSTITUCIONES EDUCATIVAS INVENTORES INDEPENDIENTES			<table border="0"> <tr> <td>TOTAL TARIFA</td> <td>\$ 98.26</td> </tr> <tr> <td>I.V.A.</td> <td>\$ 15.72</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>ACTUALIZACIÓN</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>RECARGOS</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>TOTAL A PAGAR</td> <td>\$ 114.00</td> </tr> </table>	TOTAL TARIFA	\$ 98.26	I.V.A.	\$ 15.72	SUBTOTAL	\$	ACTUALIZACIÓN	\$	RECARGOS	\$	TOTAL A PAGAR	\$ 114.00
TOTAL TARIFA	\$ 98.26														
I.V.A.	\$ 15.72														
SUBTOTAL	\$														
ACTUALIZACIÓN	\$														
RECARGOS	\$														
TOTAL A PAGAR	\$ 114.00														

GÉMINIS EDITORES E IMPRESORES, S.A. DE C.V. Emma No. 75 Col. Nativitas, C.P. 03500 Tel.: 55 90 70 50 R.F.C.: GEI850423F51 Fecha de inclusión de la Autorización en la Página de Internet del SAT: 7/01/2003 Comprobantes elaborados el 14 de Julio de 2009. Vigencia del 14 de Julio de 2009. Número de Aprobación del Sistema de Control de Impresores Autorizados: 17141947 Folio de 5,395,001 a 5,695,000 Tiraje de 300,000

LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES.

**DATOS DEL TITULAR O SOLICITANTE**

NOMBRE Naim Libien Tella

DOMICILIO Vicente Guerrero # 34

CALLE, NÚMERO, COLONIA Y CÓDIGO POSTAL

Col. Vicente Guerrero

POBLACIÓN/ESTADO Toluca, Edo. de Mex. 50110

R.F.C.

**USO EXCLUSIVO IMPI**

FECHA DE RECEPCIÓN

**LUGAR**

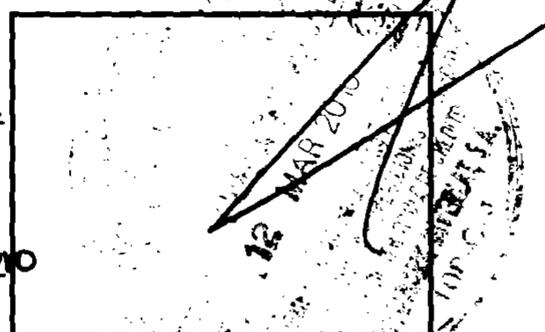
DELEGACIÓN S.E. 6 I.M.P.I.

*[Handwritten Signature]*

FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE

LUGAR Mexico, D.F.

FECHA 12-Marzo-2010



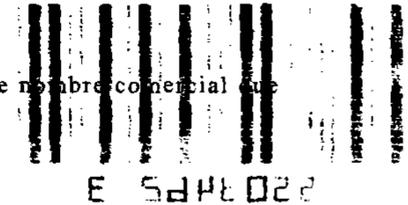
SELLO DEL BANCO

## INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO

\* Llene los espacios preferentemente a máquina o letra de molde con tinta negra.

### “UTILIZAR UN FORMATO PARA CADA TRÁMITE”

<b>NÚMERO DE SOLICITUD:</b>	Escriba únicamente cuando se trate de solicitudes.
<b>No. PATENTE, REGISTRO O PUBLICACIÓN:</b>	Escriba el número del expediente de patente, registro o publicación de nombre comercial que corresponde.
<b>RECUADROS:</b>	Marque el recuadro de la figura con la que se relaciona su pago.
<b>CONCEPTO:</b>	Indique el concepto por los servicios que se requieren, incluyendo el artículo, fracción y, en su caso, el inciso, en la columna que corresponda de conformidad con la tarifa vigente.
<b>Importe:</b>	Anote la tarifa correspondiente en la línea relativa al concepto por el que se paga.
<b>Total tarifa:</b>	Escriba la suma de las cantidades que se relacionan en la columna de Importe.
<b>I.V.A.:</b>	A la suma total de tarifas, aplique la tasa vigente correspondiente al Impuesto al Valor Agregado.
<b>Actualización:</b>	Indique la cantidad a pagar por concepto de actualización, la que se calculará de conformidad con lo estipulado en el Código Fiscal de la Federación.
<b>Recargos:</b>	Indique la cantidad a pagar por concepto de recargos, los que se calcularán de conformidad con lo previsto en el Código Fiscal de la Federación.
<b>Total de pago:</b>	Anote la cantidad que resulte de la suma del total de la tarifa, del Impuesto al Valor Agregado y, en su caso, de la actualización y los recargos a pagar.
<b>50% de descuento:</b>	Marque el recuadro correspondiente, según sea el caso, quedando entendido que el 50% de descuento, se efectuará sólo cuando proceda.
<b>DATOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL:</b>	Escriba el nombre completo, domicilio y Registro Federal de Contribuyentes incluyendo, la homoclave que corresponda.
<b>FECHA DE RECEPCIÓN:</b>	Para uso exclusivo del IMPI.
<b>LUGAR DE LEGACIÓN S.E. ó I.M.P.I.:</b>	Escriba únicamente cuando se pague en el interior de la República, indicando la población y Estado en el que se encuentra la oficina receptora de documentos.



\* La hoja de color blanco sin la parte desprendible (comprobante del banco) y la hoja rosa, se presentan en el Instituto o Delegación de S.E. ó I.M.P.I., según sea el caso, anexas a la solicitud o promoción respectiva. La hoja amarilla es el comprobante del Usuario.

\* Para evitar trámites innecesarios, verifique que la institución bancaria selle el formato en el recuadro de la parte inferior derecha donde dice “sello del banco”, en la ficha de depósito (parte desprendible) y en las hojas rosa y amarilla.

\* Área de Atención al Público en el D.F.:  
Arenal No. 550, Col. Tepepan-Xochimilco, C.P. 16020, Delegación Xochimilco, México, D.F.

Oficina Regional Norte del IMPI.  
Av. Fundidora No. 501 Edif. Cintermex.  
Primer Nivel Local 66 Colonia Obrera  
C.P. 64010 Monterrey, Nuevo León.

Oficina Regional Occidente del IMPI.  
Boulevard Puerta de Hierro Número 5200  
Primer Nivel Local 8, Colonia Fraccionamiento  
Puerta de Hierro C.P. 45110, Zapopan, Jalisco.

Oficina Regional Sureste del IMPI  
Calle 33 #501-A 3er. Piso  
Col. Gonzalo Guerrero  
C.P. 97118, Mérida, Yucatán.

Oficina Regional Bajío del IMPI.  
Av. Paseo del Moral # 106 3er. Piso  
Col. Jardines del Moral  
C.P. 37160, León, Guanajuato.

Oficina Regional Centro  
Torres JV II, Boulevard Atlxayotl No. 5208 Piso 25 (PH)  
San Andrés Cholula  
C.P. 72810 Puebla, Puebla.

**EN CASO DE REQUERIR INFORMACIÓN SOBRE EL LLENADO DEL PRESENTE FORMATO, FAVOR DE DIRIGIRSE A LOS MÓDULOS DE INFORMACIÓN UBICADOS EN LOS EDIFICIOS DE ESTE INSTITUTO, O LLAMAR AL TELÉFONO 5624 04 00.**

**UNA VEZ SELLADO EL FORMATO POR EL BANCO NO DEBERÁ AGREGAR NI ALTERAR NADA.**

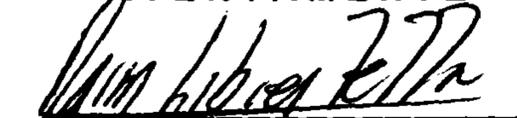
Naim Libien Tella

México D.F. a 03 de Marzo de 2010

**PRESENTE.**

Por la presente se otorga a **Hernández Correa Hugo Arturo y/o Christopher Alin Barron Soto**, poder amplio cumplido y suficiente para que en mi nombre y representación se sirvan efectuar cuantos tramites se requieran para la obtención, conservación y defensa de mis marcas, nombres comerciales, avisos comerciales y en general para que actúen en mi nombre y me representen en mis derechos de Propiedad Industrial (IMPI). Este poder incluye las facultas de presentar las promociones y los pagos así como los recursos necesarios que tiendan a favorecer mis intereses, ratificando desde hoy, todo lo que hagan sobre este particular.

**ATENTAMENTE**

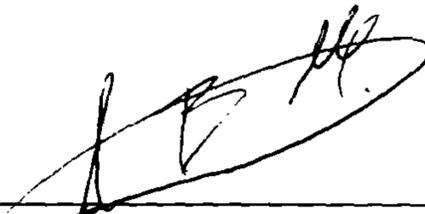
  
**NAIM LIBIEN TELLA**

**TESTIGOS**



**YOLANDA SOTO MARTINEZ**

Av. División del Norte N° 2745  
Col. San Lucas Coyoacan  
Del. Coyoacan



**ABEL BARRON MORALES**

Av. División del Norte N° 2745  
Col. San Lucas Coyoacan  
Del. Coyoacan