



MARCA

Registro: **0522704**
Expediente: **0255701**
Folio: **0052229**

FECHA: 29/03/2006 HORA: 11:07

DENOMINACION: LEXY
650: RENOVACION

Clave: 481141



Solicitud de renovación de:

- ☒ **Marca**
☐ **Aviso Comercial**
☐ **Nombre Comercial**

Uso exclusivo
Delegaciones y Subdelegaciones de la
Secretaría de Economía.

Sello, Fecha y hora de presentación,
No. de folio de entrada.

Antes de llenar la forma lea las consideraciones generales al reverso.

I		DATOS DEL (DE LOS) SOLICITANTE (S)							
1) Nombre (s): QUIMICA GONCAL, S.A. DE C.V.									
2) Nacionalidad (es): MEXICANA.									
3) Domicilio del primer solicitante; calle, número, colonia, código postal: AV. REVOLUCION #2020-A SUR COL. BUENOS AIRES C. P. 64800									
Población, Estado y País: MONTERREY, NUEVO LEON, MEXICO.									
4) Teléfono (clave): (81) 8128-1500		5) Fax (clave): ((81) 8128-1518							
6) E-mail:									
II		DATOS DEL (DE LOS) APODERADO (S)							
7) Nombre (s): LIC. PLUTARCO GUZMAN LUNA									
8) R G P:		Código de Apoderado: 3696							
9) Domicilio; calle, número, colonia, código postal: AV. JUNCO DE LA VEGA #208 COL. ROMA 64700									
Población y Estado: MONTERREY, NUEVO LEON, MEXICO.									
10) Teléfono (clave): (81) 8358-1222		11) Fax (clave): (81) 8358-0465							
12) E-mail: info@bufeteguizman.com									
13) Signo distintivo: "LEXY" Y DISEÑO									
14) Tipo de marca:		Nominativa ☐ Innominada ☐ Tridimensional ☐ Mixta ☒							
15) No. de Registro o de Publicación:		<table border="1"> <tr> <td>5</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>7</td> <td>0</td> <td>4</td> </tr> </table>		5	2	2	7	0	4
5	2	2	7	0	4				
16) Producto(s) o servicio(s): (Sólo en caso de Marca o Aviso Comercial)		17) Giro preponderante: (Sólo en caso de Nombre Comercial)							
CHAMPUS PARA CABELLO, JABON LIQUIDO PARA MANOS Y CUERPO, GEL LIMPIADOR, ACONDICIONADORES PARA EL CABELLO, LOCIONES CAPILARES, ACEITES CAPILARES.									
18) Clase(s) en la que se aplica la marca y número de registro(s) correspondiente(s): CLASE 3.									
El titular declara bajo protesta de decir verdad que usa el signo distintivo dentro del territorio nacional en aplicación al (los) producto(s), servicio(s) o establecimiento(s) amparados que se indica(n) y no ha interrumpido su uso en un plazo igual o mayor a tres años.									
LIC. PLUTARCO GUZMAN LUNA		MONTERREY, NUEVO LEON, 19-ENERO-2006							
Nombre y firma del solicitante o su apoderado		Lugar y fecha							

Condiciones generales para su llenado:

- 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 Calle Arenal #550, 2° Piso, Colonia Tepepan, Delegación 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 o en las 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.
- 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, reformas D.O.F. 2-VIII-94; 26-XII-97, 17-V-99) arts.95, 103, 104, 110, 112, 133-135.
- Reglamento de la Ley de la Propiedad Industrial (D.O.F. 23-XI-94) art. 5.
- Acuerdo que establece las reglas para la presentación de solicitudes ante el IMPI (D.O.F. 14-XII-94, reforma 22-III-99) art. 33 f. III.
- 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.
- Acuerdo por el que se da a conocer la tarifa por los servicios que presta el IMPI (D.O.F. 23-VIII-95, reformas 28-XII-95, 10-XII-96, 2-V-97, 4-V-98, 23-II-99 , 11-X-00, 14-III-02 y 4-II-03) art. 14 b, 14 d, y 14 f.
- Acuerdo por el que se dan a conocer los horarios de trabajo del IMPI (D.O.F. 31-III-99) arts. 3 y 6.

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 Registro General de Poderes de este Instituto.

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:

Contraloría Interna en el IMPI 5624-04-12 ó 13 (directo)
5624-04-00 (conmutador)
Extensiones: 4628, 4629 y 4627 Fax. 56240437
Correo electrónico buzon@impi.gob.mx

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: 5480-20-00 en el D.F. y área metropolitana, del interior de la República sin costo para el usuario al 01-800-00-14800 o desde Estados Unidos y Canadá al 1-888-594-3372.

Número telefónico del responsable del trámite para consultas: 5624 04 00 extensiones 4703, 4704 y 4710 o bien puede consultar la página: www.impi.gob.mx

FORMATO UNICO DE INGRESOS POR SERVICIOS

ESTE FORMATO ES DE DISTRIBUCION GRATUITA

Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial



PERIFERICO SUR 3106
COL. JARDINES DEL PEDREGAL
DELEG. ALVARO OBREGON
01900 MEXICO, D.F.

NUMERO DE FOLIO
3219063009

NUMERO DE SOLICITUD:

No. PATENTE, REGISTRO O PUBLICACION:
MCA. #522704

☐ PATENTE

☐ CERTIFICADO DE INVENCION

☐ NOMBRE COMERCIAL

☐ MODELO DE UTILIDAD

☒ MARCA

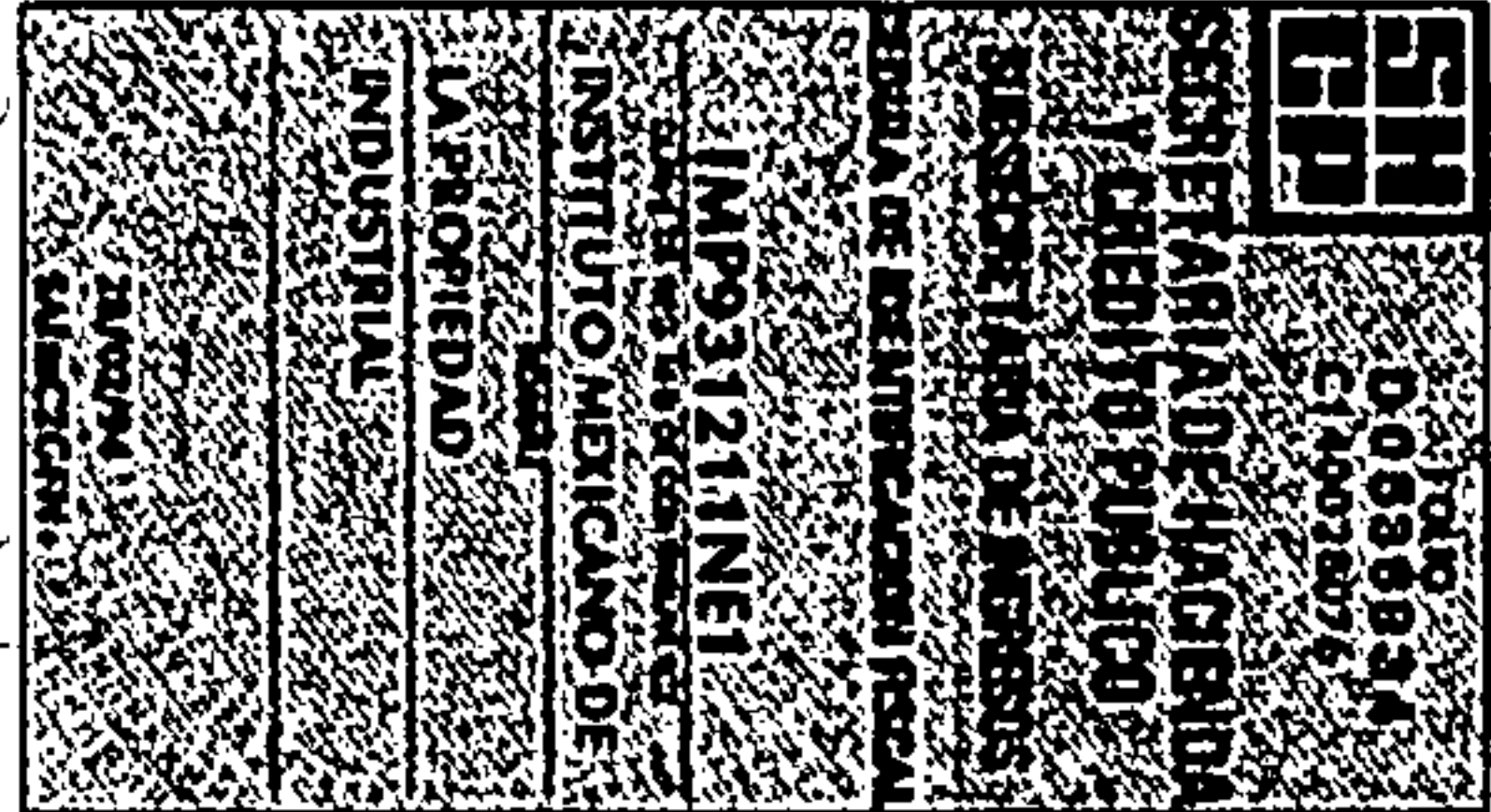
☐ DENOMINACION DE ORIGEN

☐ DISEÑO INDUSTRIAL

☐ AVISO COMERCIAL

☐ OTROS

R.F.C. IMP 931211 NEI



CONCEPTO	ARTICULO TARIFA	INCISO TARIFA	IMPORTE
SOLICITUD DE RENOVACION DE LA MARCA: "LEXY" Y DISEÑO #522704.	14	b	2,526.09
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION			
50% DE DESCUENTO MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA INSTITUCIONES DE INVESTIGACION DEL SECTOR PUBLICO INSTITUCIONES EDUCATIVAS INVENTORES INDEPENDIENTES		TOTAL TARIFA RECARGOS I.V.A. TOTAL DEL PAGO	\$ 2,526.09 \$ \$ 378.91 \$ 2,905.00

DATOS DEL TITULAR O SOLICITANTE
NOMBRE QUIMICA GONCAL, S.A. DE C.V.
DOMICILIO AV. REVOLUCION #2020-A SUR
CALLE, NUMERO, COLONIA Y CODIGO POSTAL
COL. BUENOS AIRES 64800
POBLACION/ESTADO MONTERREY, N. L.
R.F.C.
Q G O 9 6 0 1 0 9 U P 4

LIC. PLUTARCO GUZMAN LUNA

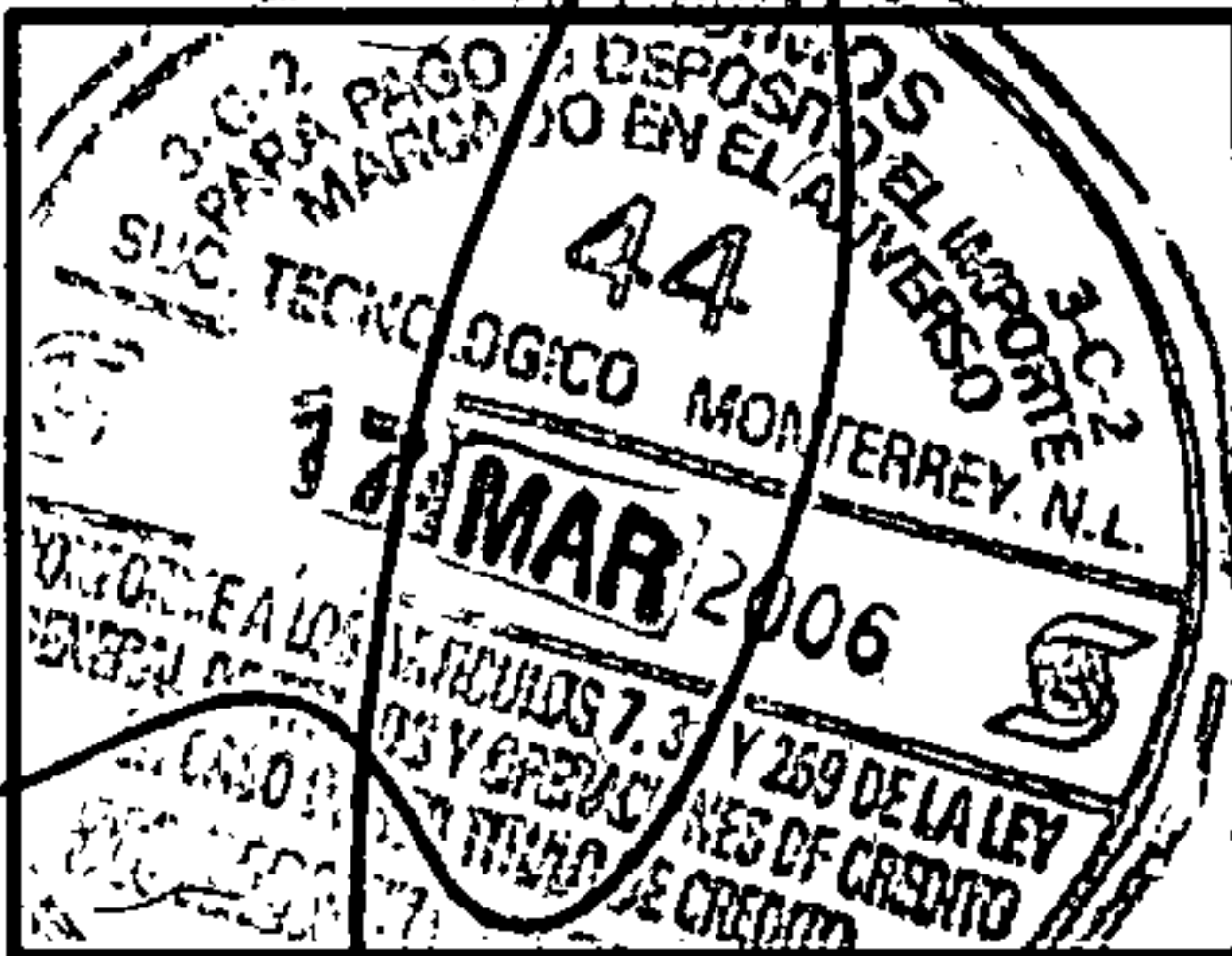
FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE

USO EXCLUSIVO IMPI
FECHA DE RECEPCION

LUGAR
DELEGACION S.E. 6 I.M.P.I.

LUGAR

FECHA



SELLO DEL BANCO

ORIGINAL CLIENTE/EXPEDIENTE DEL SOLICITANTE

GEMINIS 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 30 de junio de 2004, Vigencia del 30 de junio de 2004, Número de Aprobación del Sistema de Control de Impresores Autorizados: 4992827 Folio de 2,845,001 a 3,295,000

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES.

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO

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

"UTILIZAR UN FORMATO PARA CADA TRAMITE"

NUMERO DE SOLICITUD:

Escriba únicamente cuando se trate de solicitudes.

Nº. PATENTE, REGISTRO O PUBLICACION:

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.

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.

I.V.A.:

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

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 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 RECEPCION:

Para uso exclusivo del IMPI.

LUGAR DE LEGACION 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 primera hoja de color azul 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.

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

Oficina Regional Zona 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.

EN CASO DE REQUERIR INFORMACION SOBRE EL LLENADO DEL PRESENTE FORMATO, FAVOR DE DIRIGIRSE A LOS MODULOS DE INFORMACION UBICADOS EN LOS EDIFICIOS DE ESTE INSTITUTO, O LLAMAR AL TELEFONO 5624 04 00.

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