

SOLICITUD DE REGISTRO O PUBLICACIÓN DE SIGNOS DISTINTIVOS  (Antes de llenar el formato, sírvase leer las consideraciones generales		
Por la presente se solicita:  (Marque sólo una opción)	Uso exclusivo Delegaciones y Subdelegaciones Federales de la Secretaría de Economía.	Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial MARCA
X Registro de Marca		Expediente: 10001
Registro de Marca Colectiva		Folio: 0061605 FECHA: 08/04/2010 HORA: 14.59
Registro de Aviso Comercial		MASCARA DORADA
Publicación de Nombre Comercial	Sello, Fecha y hora de presentación, No. de folio de entrada.	
I. DATOS DEL (DE LOS) SOLICITANTE (S		A1953471B
01) Nombre (s): FRANCISCO SALVADOR ALONSO	LUTTEROTH	
02) Nacionalidad (es): MEXICANO 03) Domicilio del primer solicitante (calle, número y col	onia): DOCTOR LAVISTA # 189 COL	LONIA DOCTORES
Población y Estado: CUAUHTEMOC, DISTR Código postal: 06720	ITO FEDERAL País: MEXICO	
04) Teléfono (clave):* (55) 5588 (	<del></del>	director@cmll.com
II. DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTII  05) Calle, número y colonia: DOCTOR LAVISTA #	FICACIONES  189 COLONIA DOCTORES	
	109 COLONIA DOCTORES	
Población y Estado: CUAUHTEMOC, DISTR Código postal: C.P. 06720	ITO FEDERAL	
06) Teléfono (clave):* 5588 0266	Correo-e:* director@cmll.com	
07) Signo distintivo:	MASCARA DORADA	
08) Tipo de Marca: Nominativa X	nnominada Tridimensional	Mixta
09) Fecha de primer uso: 18 02 2008  Día Mes Año	No se ha usado:	
10) Clase: 4 1 11) Productos o servicios, en caso de Marca o Aviso Comercial / Giro preponderante, en caso de Nombre Comercial:		
EDUCACION; FORMACION; SERVICIOS DE ENTRETENIMIENTO;ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y CULTURALES		
		Continúa en anexo
12) Ubicación del establecimiento:		
Domicilio (calle, número y colonia): DOCTOR. LAVISTA # 189 COLONIA DOCTORES		
Población y Estado: CUAUHTEMOC, DISTRITO Fi Código postal: 06720 País: MEXICO	EDERAL	
13) Leyendas y/o figuras no reservables: (Sólo en caso	de Marca)	
		en este espacio la etiqueta signo distintivo solicitado.
		cas Innominadas, Tridimensionales o Mixtas)
Continúa e		
14) Prioridad reclamada:		
(Sólo en caso de Marca o Aviso Comercial presentado en e		
País (Oficina) de origen: Número: Pecha Dia	de Presentación   Mes   Año	
Raio protesta de decir verdad, el firmante manificeta que los detes escatedas en cota de l'altre de constitue de la compansa della compansa della compansa de la compansa della compansa d		
Bajo protesta de decir verdad, el firmante manifiesta que los datos asentados en esta solicitud son ciertos y que en caso de actuar como mandatario, cuenta con facultades para llevar a cabo el presente trámite.		
FRANCISCO SALVADOR ALONS	O LUTTEROTH MI	EXICO, D.F. A 8 DE ABRIL DE 2010.
Nombre y firma del solicitante o s	su mandatario	Lugar y fecha

### Consideraciones generales para su llenado:

- Los datos contenidos en la presente solicitud y sus documentos anexos son de carácter público. Los rubros marcados con un asterisco \* son datos opcionales.
- Este formato es de distribución gratuita. Se autoriza su libre reproducción, siempre y cuando éste no sea alterado y sea presentado impreso su anverso (Página 1) y reverso (Página 2) en una sola hoja de papel blanco y en tamaño oficio.
- Debe llenarse en idioma español, preferentemente a través del Sistema Asistido de llenado de Solicitudes de Registro de Marca, Aviso Comercial y Solicitud de Publicación de Nombre Comercial (SOLMARNET) disponible en <a href="www.impi.gob.mx">www.impi.gob.mx</a>. No obstante, podrá llenarse por otros medios, siempre que la solicitud sea legible. La información de la solicitud debe ser requisitada toda por el mismo medio, sin tachaduras ni enmendaduras.
- El formato de solicitud por duplicado, redactado en idioma español, debidamente requisitado y firmado en todos sus ejemplares, así como 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, Delegación Xochimilco, C.P. 16020, México, D.F., con horario de atención de 8:45 a 16:00 horas de lunes a viernes o en la ventanilla de las Oficinas Regionales del IMPI o las Delegaciones o Subdelegaciones Federales de la Secretaría de Economía.
- También podrá remitirse la solicitud por correo, servicios de mensajería u otros equivalentes o, en su caso, presentarse por transmisión telefónica facsimilar, en los términos previstos en el artículo 5o. del Reglamento de la Ley de la Propiedad Industrial.
- Los documentos anexos redactados en idioma distinto al español deberán acompañarse de la traducción correspondiente.
- Los documentos anexos provenientes del extranjero, cuando proceda, deberán acompañarse de la legalización o, en su caso, apostilla correspondiente.

Por la presente se solicita: En el recuadro correspondiente marque con una "X" la solicitud que desea presentar.

- I.- DATOS DEL (DE LOS) SOLICITANTE (S): Anote los datos completos de la persona que será, en su caso, titular de la Marca, Aviso Comercial ó Nombre Comercial.
- 8) Signo distintivo: Escriba en este espacio la denominación correspondiente a la Marca o Nombre Comercial, o en su caso, la frase u oración que integra al Aviso Comercial. Deben utilizarse signos ortográficos aplicables conforme a las reglas gramaticales en idioma español y no debe incluirse diseño alguno. Los Avisos Comerciales se constituyen únicamente por frases u oraciones.
- 9) Tipo de Marca: Marque el recuadro que corresponda al tipo de Marca: NOMINATIVA.- (denominación) cuando se deseen registrar elementos literales, así como una o varias palabras desprovistas de todo diseño; INNOMINADA.- (diseño) si se desea registrar una figura, diseño o logotipo desprovisto de todo elemento literal; TRIDIMENSIONAL.- (forma tridimensional) cuando se desea registrar el empaque, envoltura o envase del producto en tres dimensiones, o MIXTA.- si se desea registrar la combinación de cualquiera de las anteriores, (por ejemplo: denominación y diseño; denominación y forma tridimensional; diseño y forma tridimensional).
- 10) Fecha de primer uso: Señale la fecha a partir de la cual el signo distintivo se ha venido usando en forma ininterrumpida. En caso contrario, marque el recuadro correspondiente a "No se ha usado".
- 11) Clase: Cuando se conozca, anote en el recuadro el número de la clase a que corresponden los productos o servicios para los que se solicita el registro; para tal efecto, puede consultar el Listado de productos y servicios de la Clasificación de Productos y Servicios para el registro de las Marcas (Clasificación de Niza) vigente, disponible en www.impi.gob.mx
- 12) Producto(s) o servicio(s): SI LA SOLICITUD ES DE REGISTRO DE MARCA O MARCA COLECTIVA, especifique el o los productos o servicios que se protegen. SI SE SOLICITA EL REGISTRO DE AVISO COMERCIAL, anote el o los productos, servicios o establecimientos que se anuncian con el mismo. SI SE TRATA DE LA PUBLICACIÓN DE UN NOMBRE COMERCIAL, anote el giro preponderante del respectivo establecimiento. En el caso de que dicho espacio resulte insuficiente, deberá indicarse en un anexo.
- 13) Ubicación del establecimiento: En caso de haber señalado fecha de primer uso deberá indicar el domicilio del establecimiento o negociación relacionado con el signo distintivo solicitado. En el Nombre Comercial el señalamiento de la ubicación del establecimiento es obligatorio.
- 14) Leyendas y figuras no reservables: Solo en caso de Marcas Innominadas, Tridimensionales o Mixtas, indique las palabras y/o figuras que aparezcan en el ejemplar del signo distintivo solicitado y que conforme a la Ley de la Propiedad Industrial no pueden ser de uso exclusivo, por ejemplo: Hecho en México, Talla, Ingredientes, Peso, Registro de Salud, etc.

Etiqueta del signo propuesto a registro: Se entenderá que el solicitante se reserva el uso exclusivo de la Marca, tal y como aparezca en el ejemplar de la misma que se exhiba adherido a la propia solicitud. En el caso de Marcas Innominadas o Mixtas adhiera en el recuadro correspondiente la etiqueta con las medidas reglamentarias, no mayores de 10 cm x 10 cm, ni menores de 4 cm x 4 cm. Para Marcas Tridimensionales adhiera en el recuadro correspondiente la impresión fotográfica o el dibujo en los tres planos (anchura, altura y profundidad) con las medidas reglamentarias no mayores de 10 cm x 10 cm, ni menores de 4 cm x 4 cm. Domicilios señalados en la solicitud: Deberá señalar de manera completa y precisa los domicilios que indique en la solicitud, incluyendo el Código Postal y el asentamiento en donde se ubique el domicilio bajo la denominación en que sea conocido; por ejemplo: Colonia, Pueblo, Municipio, etcétera.

Las resoluciones, requerimientos y demás actos del Instituto se notificarán a los solicitantes por correo certificado con acuse de recibo al domicilio que hubiesen señalado al efecto. También podrán notificarse personalmente en el domicilio señalado, en las oficinas del Instituto o por publicación en la Gaceta, en términos del Reglamento de la Ley de la Propiedad Industrial.

Los datos consistentes en Teléfono y Correo electrónico contenidos en el presente formato son opcionales y tiene por objeto el facilitar un medio de contacto entre el solicitante y los usuarios interesados en la solicitud en trámite.

Nombre y firma del solicitante o su mandatario: Anote el nombre completo de una sola persona, ya sea el solicitante o su mandatario, quien deberá firmar la solicitud. En caso de que el titular sea una persona moral, deberá proporcionar únicamente el nombre y firma de la persona física que esté actuando en su representación.

Continúa en anexo: Marque con una "X" sólo en caso de que sea necesario usar una hoja anexa para completar la información requerida.

Trámite al que corresponde la forma: Solicitud de Registro de Marcas, Avisos Comerciales y Publicación de Nombres Comerciales.

Número de Registro Federal de Trámites y Servicios: IMPI-01-001-A, IMPI-01-001-B, IMPI-01-001-C, IMPI-01-002-A, IMPI-01-002-B, IMPI-01-002-B, IMPI-01-002-C, IMPI-01-003-A, IMPI-01-003-B, IMPI-01-003-C, IMPI-01-004-A, IMPI-01-004-B, IMPI-01-004-C, IMPI-01-005, IMPI-01-006-A e IMPI-01-006-B.

Fecha de autorización de la forma por parte de la Dirección General Adjunta de Propiedad Industrial del IMPI: 15-II-2010. Fecha de autorización de la forma por parte de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria: 1-III-2010.

Fundamento jurídico-administrativo:

Ley de la Propiedad Industrial. Arts. 6 fracción III, 87-90, 93, 96, 98, 99-119, 121-126 y 179-183 (D.O.F. 27-VI-91, reformas D.O.F. 2-VIII-94, 25-X-96, 26-XII-97,17-V-99, 26-I-

04, 16-VI-05, 25-I-06, 06-V-09 y 06-I-2010).

Reglamento de la Ley de la Propiedad Industrial. Arts. 5-7, 16, 17, 53, 56-61 y 67 (D.O.F. 23-XI-94, reformas D.O.F. 10-IX-02 y 19-IX-03).

Acuerdo por el que se da a conocer la Tarifa por los servicios que presta el Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial Arts. 14a, 14c y 14e, (D.O.F. 23-VIII-95, reformas D.O.F. 28-XII-95, 10-XII-96, 2-V-97, 4-V-98, 23-II-99, 11-X-00, 17-X-01, 13-XI-01, 24-XII-01, 27-II-02, 14-III-02, 14-XI-02, 04-II-03, 8-X-03, 27-X-04, 23-III-05, 13-IX-07, 23-II-09, 1-VI-09, 10-VIII-09 y 24-VIII-09).

Acuerdo que establece las reglas para la presentación de solicitudes ante el Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial. Arts. 11 y 34 (D.O.F. 14-XII-94, reformas D.O.F. 22-111-99, 14-XII-00, 20-VI-03 y 11-VII-03).

Acuerdo por el que se establecen reglas y criterios para la resolución de diversos trámites ante el Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial. Arts. 19-26. (D.O.F. 9-VIII-04). Acuerdo por el que se dan a conocer los horarios de trabajo del Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial. Arts. 3 y 6. (D.O.F. 31-III-99).

Documentos anexos:		
XX	Comprobante de pago de la tarifa (original y copia).	
	Reglas de uso (sólo en caso de Marca en copropiedad o Marca Colectiva).	
	Documento que acredita la personalidad del mandatario (original o copia certificada) o, en su caso, copia simple de la constancia de inscripción en el Registro General de Poderes del IMPI.	
	Fe de hechos en caso de Nombre Comercial en la que el fedatario público incluya nombre del titular, giro y ubicación del establecimiento, así como una fotografía de la fachada donde se ostenta el Nombre Comercial.	
	Documento de Prioridad.	
	Hoja adicional complementaria a los puntos 11) y 13).	

Tlempo de respuesta: El plazo de primera respuesta es de 4 meses por lo que respecta al examen de forma y de 6 meses por lo que respecta al examen de fondo. Aplica la positiva ficta al examen de forma. No aplica la negativa ni la positiva ficta al examen de fondo.

# Número telefónico para quejas:

Órgano Interno de Control en el Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial 5624-04-12 ó 13 (directo) 5624-04-00 (conmutador)

Extensiones: 11237 y 11231, Fax: 5624-04-35 Correo electrónico: quejanet@impi.gob.mx

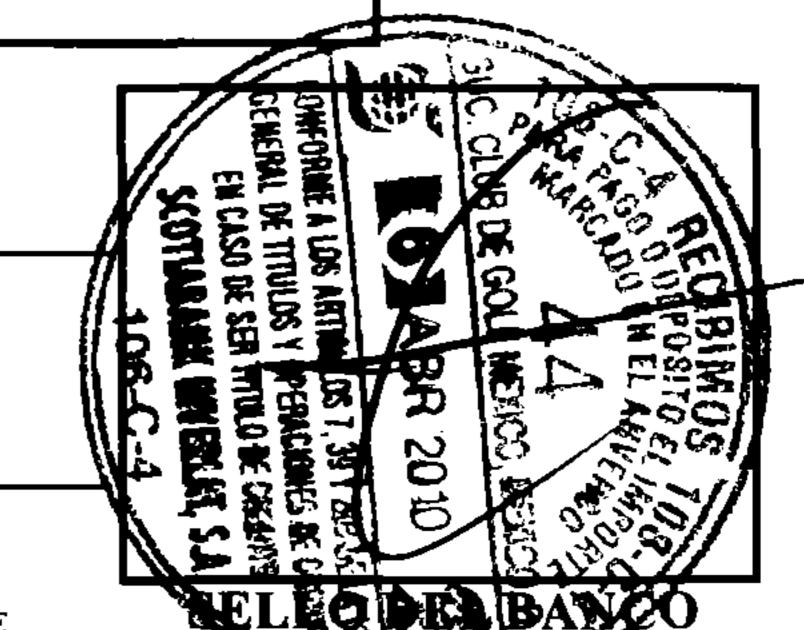
Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite, sírvase llamar al Sistema de Atención Telefónica a la Ciudadanía-SACTEL a los teléfonos: 20002000 en el D.F. y área metropolitana, del interior de la República sin costo para el usuario al 01-800-FUNCION (386-2466) o desde Estados 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 10180 y 10181, o bien, consultar la página en Internet : 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 NÚMERO DE FOLIO NÚMERO DE SOLICITUD: No. PATENTE, REGISTRO O COL. JARDINES DEL PEDREGAL DELEG. ÁLVARO OBREGÓN 01900 MÉXICO, D.F. PUBLICACIÓN: T.C. IMP 931211 NE1 **PATENTE** Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial MODELO DE UTILIDAD 5566716 6 DISEÑO INDUSTRIAL Expediente: 1080175
Folio: HORA: 14
FECHA: 08/04/2010 HORA: 14 CERTIFICADO DE INVENCIO XX MARCA **NCISO** MASCARA DORADA CONCEPTO **IMPORTE ARIFA** POR EL ESTUDIO DE UNA SOLICITUD PARA EL REGISTRO LA CONCLUSION DEL TRAMITE O, EN SU CASO, LA EXPEL 2,167.83 s 2,167.83 **50% DE DESCUENTO** TOTAL TARIFA 346.85 MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA I.V.A. INSTITUCIONES DE INVESTIGACIÓN DEL SECTOR PÚBLICO SUBTOTAL INSTITUCIONES EDUCATIVAS ACTUALIZACIÓN \$ **INVENTORES INDEPENDIENTES** RECARGOS TOTAL A PAGAR \$ 2,514.68 **USO EXCLUSIVO IMPI** DATOS DEL TITULAR O SOLICITANTE **LUGAR** NOMBRE FRANCISCO SALVADOR ALONSO LUTTEROTH FECHA DE RECEPCIÓN DELEGACIÓN S.E. ó I.M.P.I. DOMICILIO DR. LAVISTA # 189 COL. DOCTORES C.P. 0672d CALLE, NÚMERO, COLONIA Y CÓDIGO POSTAL DELEGACION CUAUHITEMOC MEXICO, D.F. POBLACION/ESTADO LUGAR R.F.C.

**FECHA** FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE



#### 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:

TEKO DE SOLICITOD:

No. PATENTE, REGISTRO O PUBLICACIÓN:

Escriba únicamente cuando se trate de solicitudes.

Escriba el número del expediente de patente, registro o publicación de nombile consercial qui

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

FECHADE RECEPCIÓN:

Para uso exclusivo del IMPI.

LUGAR 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 Atlixcayotl 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.



Dirección de Reservas de Derechos Instituto Nacional del Derecho de Autor

Reserva: 04 - 2008 - 021810100200 - 302



100%

México, D.F., 18 de febrero de 2008

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 173, 174, 175 y 190 de la Ley Federal del Derecho de Autor, 70 y 77 de su Reglamento, el Instituto Nacional del Derecho de Autor otorga el presente:

CERTIFICADO DE RESERVA DE DERECHOS AL USO EXCLUSIVO

EN EL GENERO DE:

**PERSONAJES** 

**ESPECIE:** 

**1** 

PERSONAJE HUMANO DE CARACTERIZACION

TITULAR:

FRANCISCO SALVADOR ALONSO LUTTEROTH

DOMICILIO:

DR. LAVISTA 189

**DOCTORES** 

CUAUHTEMOC CP: 6720

DISTRITO FEDERAL

NOMBRE:

MASCARA DORADA

PROTECCION:

SOBRE EL PERSONAJE CUYA REPRESENTACION VISUAL Y

CARACTERISTICAS APARECEN EN EL ANEXO DE ESTE

DOCUMENTO.

El presente certificado tendrá una vigencia de cinco años, contados a partir de la fecha de expedición, y podrá ser renovado por periodos sucesivos iguales, previa comprobación fehaciente del uso de la reserva de derechos, que el interesado presente a este Instituto dentro del plazo comprendido desde un mes antes, hasta un mes posterior al día de su vencimiento. En caso de no renovarse en los términos señalados, la reserva de derechos caducará, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 185, 186 y 191 de la Ley Federal del Derecho de Autor y 79 de su Reglamento.

Atentamente

Sufragio Efectivo. No Reclección

EL DIRECTO

JOSÉ GILBERTO GARDUÑO FERNÁNDEZ

ESTATE OF THE PROPERTY OF THE

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
INSTITUTO NACIONAL DEL DERECHO DE AUTUR
DIRECCION DE RESERVAS DE DERECHOS

