

Consideraciones 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 tres copias todas ellas firmadas en original (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 Periférico Sur 3106, 2º piso, colonia Jardines del Pedregal, 01900, 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.
- Marque con una cruz en el recuadro de la solicitud que desea presentar.
- 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.

SIGNO DISTINTIVO: Escriba en este espacio la Denominación (SI LA SOLICITUD ES PARA REGISTRO DE MARCA O PUBLICACIÓN DE NOMBRE COMERCIAL). La frase u oración con la que se anuncian o anunciarán los productos, servicios o establecimientos de que se trate (SI LA SOLICITUD SE REFIERE A UN AVISO COMERCIAL).

Fecha de primer uso: Señale la fecha desde la cual el signo distintivo se ha venido usando en forma ininterrumpida

No se ha usado: Cruce el recuadro si aún no está en uso el signo distintivo.

CLASE: En caso de que se conozca, anotar en el recuadro el número de la clase a que corresponden los productos o servicios que se protegen o se anuncian (consultar la lista o clasificación de productos o servicios).

PRODUCTO(S) O SERVICIO(S): SI LA SOLICITUD ES DE REGISTRO DE MARCA O MARCA COLECTIVA, especificar el o los productos o servicios que se deseen proteger (en caso de que el espacio para este efecto resulte insuficiente, deberán indicarse en un anexo).

SI SE SOLICITA EL REGISTRO DE AVISO COMERCIAL, anote el o los productos, servicios o establecimientos que se anunciarán con el signo distintivo. SI SE TRATA DE LA PUBLICACIÓN DEL NOMBRE COMERCIAL, anotar el giro preponderante del establecimiento a que se refiere la solicitud.

UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: Señalar en el recuadro el domicilio donde se fabrican o comercializan productos, o bien se prestan servicios con marca o marca colectiva que se desea registrar.

SE RESERVA EL USO DE LA MARCA TAL Y COMO APARECE EN LA ETIQUETA (Innominada, Tridimensional, Mixta): Señalar en el recuadro correspondiente si es NOMINATIVA, cuando se deseen registrar una o varias palabras; INNOMINADA, si se desea registrar una figura, diseño o logotipo o palabra; TRIDIMENSIONAL, cuando se desea registrar el empaque, envoltura o envase del producto, en tres dimensiones; MIXTA, si se desea registrar la combinación de cualquiera de las anteriores, (denominación y forma tridimensional; diseño y forma tridimensional o denominación, diseño y forma tridimensional).

LEYENDAS Y FIGURAS NO RESERVABLES: En este apartado se indicarán las palabras y/o figuras que conforme a la Ley de la Propiedad Industrial no son registrables, por ejemplo: Hecho en México, Talla, Ingredientes, Contenido, Peso, Registro de Salud, S.A. DE C.V., etc. Asimismo podrán incluirse dentro de este apartado aquellas leyendas o figuras que aparezcan en la etiqueta, y de las cuales no se desee su registro.

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

Número de Registro Federal de Trámites y Servicios: IMPI-00-006

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. 87-91, 93, 96-119, 121-127, 129, 151, 152, y 154.

Reglamento de la Ley de la Propiedad Industrial (D.O.F. 23-XI-94) arts. 5, 7, 14, 15, 18, 56, 57, 59-61, 67.

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. 11.

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. IV.

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 a, 14 c, 14 e.

Acuerdo por el que se dan a conocer los horarios de trabajo del Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial (D.O.F. 31-III-99) art. 3 y 6.

Documentos anexos:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Comprobante de pago de la tarifa (original y copia). |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 6 etiquetas con las medidas reglamentarias (no mayores de 10 X 10 cm.; ni menores de 4 X 4 cm.) (excepto nominativas). |
| <input type="checkbox"/> | 6 impresiones fotográficas o el dibujo con las medidas reglamentarias de la marca tridimensional en los tres planos (anchura, altura y volumen). |
| <input type="checkbox"/> | Reglas de uso y licencia de la marca y su transmisión de derechos (sólo en caso de marca en copropiedad). |
| <input type="checkbox"/> | Copia constancia de inscripción simple de la en el Registro General de Poderes del IMPI, en su caso. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Documento original que acredita la personalidad, en su caso el original se encuentra en el expediente No. <u>VER ANEXO.</u> (en caso de compulsas). |
| <input type="checkbox"/> | 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. |
| <input type="checkbox"/> | Documento de Prioridad. |

Tiempo de respuesta: El plazo máximo de primera respuesta es de 6 meses. No aplica la negativa ni la afirmativa 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: 5624-04-37
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 4690 y 4691 o bien consultar la página en internet: www.impi.gob.mx

ANEXO

**SOLICITUD DE REGISTRO DE MARCA BIG FOOT BIG O Y DISEÑO
EN CLASE 35.**

PODER.

SE ADJUNTA COPIA FOTOSTÁTICA DEL DOCUMENTO DE PODER
PARA SU CERTIFICACIÓN A LA VISTA DE SU ORIGINAL QUE SE
PRESENTA EN ESTA MISMA FECHA EN LA SOLICITUD DE
REGISTRO DE MARCA **BIGFOOT COUNTRY Y DISEÑO EN CLASE 12.**

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'L. J. ...', written over a horizontal line.

FORMATO UNICO DE INGRESOS POR SERVICIOS

ESTE FORMATO ES DE DISTRIBUCION GRATUITA



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

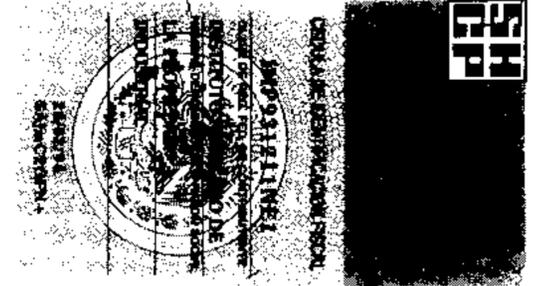
R.F.C. IMP 931211 NE1

NUMERO DE FOLIO
2680551005

NUMERO DE SOLICITUD:

No. PATENTE, REGISTRO O PUBLICACION:

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



Fecha de Aut. en la Pag. de Internet del SAT: 11-MARZO-2005
 Cantidad Ordenada: 450,000 JUEGOS, del folio No. 26805,001 al 26845,000
 Impresión: 12-MARZO-2005
 Caratula: 11-MARZO-2005
 Calle 5 No. 155 Col. Riusaca Xalostoc Edo de Mex. Tel. 5755-90-44
 Impreso en: IMPRESORIA BUDAFORNI, S.A. DE C.V. Reg. Fed. Com. 181-669831-LQ4
 FECHA DE AUT. EN LA PAG. DE INTERNET DEL SAT: 11-MARZO-2005
 URL: www.sat.gob.mx EL 17 DE FEBRERO 2003 (ARTICULO 28-A CODIGO FISCAL DE LA FEDERACION)
 Cantidad Ordenada: 450,000 JUEGOS, del folio No. 26805,001 al 26845,000
 Impresión: 12-MARZO-2005
 Caratula: 11-MARZO-2005
 Calle 5 No. 155 Col. Riusaca Xalostoc Edo de Mex. Tel. 5755-90-44
 Impreso en: IMPRESORIA BUDAFORNI, S.A. DE C.V. Reg. Fed. Com. 181-669831-LQ4

CONCEPTO	ARTICULO TARIFA	INCISO TARIFA	IMPORTE
50% DE DESCUENTO MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA INSTITUCIONES DE INVESTIGACION DEL SECTOR PUBLICO INSTITUCIONES EDUCATIVAS INVENTORES INDEPENDIENTES			
		TOTAL TARIFAS	\$
		I.V.A.	\$
		SUBTOTAL	\$
		RECARGOS	\$
		ACTUALIZACION	\$
		TOTAL A PAGAR	\$

DATOS DEL TITULAR O SOLICITANTE

NOMBRE _____

DOMICILIO _____

CALLE, NUMERO, COLONIA Y CODIGO POSTAL _____

POBLACION/ESTADO _____

R.F.C. _____

USO EXCLUSIVO IMPI

FECHA DE RECEPCION _____

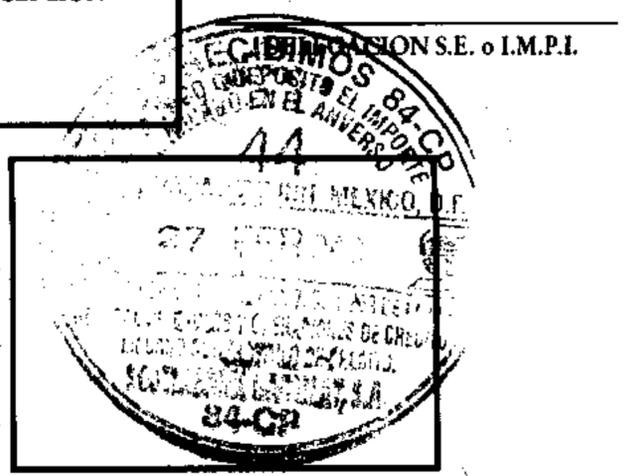
LUGAR _____

FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE

[Handwritten Signature]

LUGAR _____

FECHA _____



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.

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 corresponda.
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 tarifas:	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 DELEGACION: S.E. o 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. o 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 Zona Sureste del IMPI.
Calle 33 No. 501-A, Departamento 5
Colonia Gonzalo Guerrero
C.P. 97118, Mérida, Yucatán

Oficina Regional Zona Bajío del IMPI.
Av. Paseo del Moral No. 106, 3er Piso
Colonia 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.

OLIVARES & CIA.
P.O. Box No. M-10231
0600 Mexico, D.F.
Mexico

POWER OF ATTORNEY

MESSRS. SERGIO L. OLIVARES RODRIGUEZ, JAVIER SAUCEDO CALDERON, ANTONIO BELAUNZARAN MARTINEZ, SERGIO LUIS OLIVARES LOBATO, LUIS C. SCHMIDT RUIZ DEL MORAL, GUSTAVO ALCOCER LUGO, CESAR RAMOS DE MIGUEL, ADOLFO OCEJO ORTIZ, ALONSO CAMARGO SORDO, ADRIANA MENOCA LOZANO, JOSE LUIS SALGADO PEREZ, A. CESAR RAMOS RAMOS AND FERNANDO CALDERON CANALES.

CARTA PODER

SEÑORES SERGIO L. OLIVARES RODRIGUEZ, JAVIER SAUCEDO CALDERON, ANTONIO BELAUNZARAN MARTINEZ, SERGIO LUIS OLIVARES LOBATO, LUIS C. SCHMIDT RUIZ DEL MORAL, GUSTAVO ALCOCER LUGO, CESAR RAMOS DE MIGUEL, ADOLFO OCEJO ORTIZ, ALONSO CAMARGO SORDO, ADRIANA MENOCA LOZANO, JOSE LUIS SALGADO PEREZ, A. CESAR RAMOS RAMOS Y FERNANDO CALDERON CANALES.

GENTLEMEN:

By these presents you are hereby conferred special power of attorney, ample and sufficient, in order that you may, jointly or severally, and in our name and behalf, apply for and obtain from the competent authorities in the Republic of Mexico legal protection on our inventions, utility models, industrial designs, plant species and varieties, trademarks, service marks, slogans and trade names; to record assignment of rights in our favor and license or franchise agreements entered into by us; likewise, you are hereby conferred the authority to assert our existing Intellectual Property rights and those to be acquired in the future; to ratify before said authorities and to confirm should it be the case all juridical acts carried out heretofore in our representation by you or by any other attorney, according to articles 2231 and 2235 of the Civil Code for the Federal District of the Republic of Mexico.

SEÑORES:

Por la presente se otorga a ustedes poder especial, amplio y suficiente, para que conjunta o separadamente y en nuestro nombre y representación, soliciten y obtengan de las autoridades competentes en la República Mexicana, protección legal sobre nuestras invenciones, modelos de utilidad, diseños industriales, especies y variedades vegetales, marcas de productos o servicios, avisos y nombres comerciales; registren cesiones de derechos en nuestro favor y contratos de licencia o franquicia celebrados por nosotros; asimismo se les faculta para conservar nuestros derechos existentes de Propiedad Intelectual y aquellos adquiridos en el futuro; para ratificar ante dichas autoridades y en su caso, convalidar todos los actos jurídicos realizados hasta la fecha en nuestra representación por ustedes o por cualquier otro apoderado, de acuerdo con los artículos 2231 y 2235 del Código Civil para el Distrito Federal de la República Mexicana.

To duly perform and carry into effect the power of attorney herein conferred you are hereby given ample authority, therefore mentioned as illustrative and not limitative you may file all kind of applications and writs before authorities and individuals; pay taxes and official fees as well as any other necessary expenditure; give consents to third parties with respect to their Intellectual Property rights; limit goods and services and make clarifications; hear, receive and reply to official notifications, resolutions and decisions and to contest them before the corresponding authority; to file and withdraw "Amparo" suits and to intervene as prejudiced third party; to withdraw from any proceedings instituted by you; to substitute this power of attorney in favor of the person or persons that you deem convenient, and in general you may perform all necessary acts that you may deem necessary to exercise the power of attorney herein conferred.

Para el debido desempeño y ejecución del poder aquí conferido se les otorgan las más amplias facultades, por lo que en forma enunciativa y no limitativa podrán presentar todo tipo de solicitudes y recursos ante autoridades y particulares; pagar impuestos, derechos y aprovechamientos, así como cualquier otro gasto que sea necesario; otorgar consentimientos a terceros en relación con sus derechos de Propiedad Intelectual; limitar productos o servicios y hacer aclaraciones; oír notificaciones, proveídos y resoluciones, contestarlas y recurrirlas, en su caso, ante la autoridad competente; promover y desistirse de juicios de Amparo e intervenir como terceros perjudicados; desistirse de cualquier trámite iniciado por ustedes; sustituir este poder en favor de la persona o personas que consideren conveniente, y en general podrán realizar todos los actos que estimen necesarios para ejercer el poder aquí conferido.

The authority I have to grant this power has been bestowed upon me by means of (1): *Consent Minutes of the Board of Directors' meeting, held on Centennial, Colorado, U.S.A. under the applicable laws.*

Las facultades que se me han conferido para otorgar este poder constan en (1): *Minutos de consentimiento de la Junta del Consejo de Administración emitida en Centennial, Colorado, E.U.A. bajo las disposiciones legales aplicables.*

The foregoing power of attorney was granted and executed at the city of *Centennial*, country of *USA* on the date of *February 20, 2004*.

El poder anterior fue otorgado y firmado en la ciudad de *Centennial*, país de *E.U.A.* en la fecha de *30 de Febrero, 2004*.

Name of the Corporation
(Nombre de la Sociedad)

Big O Tiles, Inc.

Susan D. Hendee
Secretary, *Susan D. Hendee*

*(Nombre y cargo del funcionario que firma este poder a nombre de la misma)

*(Name and position of officer of the company signing this power of attorney on its behalf)

Nikki L. Kane

WITNESS (TESTIGO):
NAME (NOMBRE) *Nikki L. Kane*
ADDRESS (DIRECCION): *12650 E. Briarwood Ave., Ste 2D Centennial, CO 80112*

Diane L. Fournier

WITNESS (TESTIGO):
NAME (NOMBRE): *Diane L. Fournier*
ADDRESS (DIRECCION): *12650 E. Briarwood Ave. Ste 2D Centennial, CO 80112*

Important Notes:

- (1) Please identify the corporate resolution (such as Chart of Incorporation or By Laws or Board of Directors meeting or the like) whereby the Officer executing this document was given authority to grant powers of attorney or this specific power of attorney, mentioning its date and place of execution.
- (2) This document does not require notarial certification nor legalization.