

	Espacio Reservado para el adhesivo de radicación
---	--

**DIRECCIÓN DE SIGNOS DISTINTIVOS
SOLICITUD DE PROTECCION DE DENOMINACIÓN DE ORIGEN**

Solicitud de declaración de protección
 Solicitud de reconocimiento

1. DATOS DEL SOLICITANTE
 Persona natural
 Persona jurídica

Apellidos: (Tratándose sólo de persona natural)	Nombres: (Tratándose sólo de persona natural)
--	--

Designación oficial completa de la entidad /nombre social: (diligenciar tratándose de persona jurídica)

Nombre del representante legal _____

Documento de identificación

C.C. C.E. NIT Otro

Número de identificación _____

Nacionalidad del solicitante/País de Constitución	Dirección del solicitante	
	País _____	Ciudad _____
Correo electrónico	No. Fax	Número telefónico

2. DATOS DEL APODERADO:

Apellido(s) y nombre(s)	No. Documento de identidad	No. Tarjeta profesional
Dirección para envío de correspondencia	Correo electrónico	
País	No. Telefónico	
Departamento-Ciudad	No. Fax	

3. ZONA GEOGRAFICA

Delimitación de la zona geográfica:

--

Indicación de la Denominación de Origen

MAPA

NOTA: Si el espacio anterior no es suficiente, por favor relacionar la delimitación precisa de la zona geográfica en hoja anexa.

4. PRODUCTOS DESIGNADOS POR LA DENOMINACIÓN DE ORIGEN

Indique los productos relacionándolos con la clase de la Clasificación Internacional de Niza:

--

NOTA: Si el espacio anterior no es suficiente, por favor relacione los productos solicitados en hoja anexa.

5. CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO DESIGNADO

Indique las características de los productos designados

--

NOTA: Si el espacio anterior no es suficiente, por favor relacione los productos solicitados en hoja anexa.

6. DATOS DE LA DENOMINACIÓN PROTEGIDA EN EL PAÍS DE ORIGEN

Acto de declaración de protección _____

País de de declaración _____

7. ANEXOS

- | | | |
|--------------------------|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> | Comprobante de pago de la tasa para la presentación de la solicitud. No. _____ | Fecha: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Poder, si fuere el caso con el que se acredita la representación | |
| <input type="checkbox"/> | Anexo con designación de la zona geográfica delimitada | |
| <input type="checkbox"/> | Reseña de las características designadas por la denominación de origen | |
| <input type="checkbox"/> | Copia de la solicitud y sus anexos en medio magnético | |

8. FIRMA

Nombre del Firmante _____

Firma _____

C.C. _____

Tarjeta Profesional _____