

**DELEGATURA PROPIEDAD INDUSTRIAL
FORMULARIO DE INSCRIPCIONES DE GARANTÍAS MOBILIARIAS**

Inscripción Inicial Modificación Cancelación Ejecución Terminación de la Ejecución

Expediente de radicación No. _____

A. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Razón Social (SOLO SI ES PERSONA JURIDICA, DE LO CONTRARIO DILIGENCIAR LOS CAMPOS APELLIDOS Y NOMBRES)			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
País		Departamento	Municipio
Dirección			
Teléfono(s) fijo(s)		Teléfono(s) Celular	Dirección Electrónica (Email)
PERSONA NATURAL		<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> REGISTRO CIVIL <input type="checkbox"/> CEDULA DE EXTRANJERIA <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE Número:	
PERSONA JURÍDICA		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN O EXISTENCIA Número:	

B. INFORMACIÓN SOBRE EL GARANTE (SI EXISTE MAS DE UN DEUDOR SE DEBERA DILIGENCIAR POR CADA UNO DE ELLOS UNA SECCIÓN COMO ESTA)

Razón Social (SOLO SI ES PERSONA JURIDICA, DE LO CONTRARIO DILIGENCIAR LOS CAMPOS APELLIDOS Y NOMBRES)			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
País		Departamento	Municipio
Dirección			
Teléfono(s) fijo(s)		Teléfono(s) Celular	Dirección Electrónica (Email)
PERSONA NATURAL		<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> REGISTRO CIVIL <input type="checkbox"/> CEDULA DE EXTRANJERIA <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE Número:	
PERSONA JURÍDICA		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN O EXISTENCIA Número:	

B.1 REPRESENTANTE LEGAL (SOLO SI EL GARANTE ES PERSONA JURÍDICA)

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
País	Departamento	Municipio	
Dirección			
Teléfono(s) fijo(s)	Teléfono(s) Celular	Dirección Electrónica (Email)	
Identificación		<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> REGISTRO CIVIL <input type="checkbox"/> CEDULA DE EXTRANJERIA <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE. Número:	

C. INFORMACIÓN SOBRE EL ACREEDOR GARANTIZADO (SI EXISTE MAS DE UN ACREEDOR GARANTIZADO SE DEBERA DILIGENCIAR POR CADA UNO DE ELLOS UNA SECCION COMO ESTA)

Razón Social (SOLO SI ES PERSONA JURIDICA, DE LO CONTRARIO DILIGENCIAR LOS CAMPOS APELLIDOS Y NOMBRES)			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
País	Departamento	Municipio	
Dirección:			
Teléfono(s) fijo(s)	Teléfono(s) Celular	Dirección Electrónica (Email)	
PERSONA NATURAL		<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> REGISTRO CIVIL <input type="checkbox"/> CEDULA DE EXTRANJERIA <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE Número:	
PERSONA JURÍDICA		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN O EXISTENCIA Número:	

C.1. REPRESENTANTE LEGAL (SOLO SI EL ACREEDOR ES PERSONA JURÍDICA)

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
País	Departamento	Municipio	
Dirección			
Teléfono(s) fijo(s)	Teléfono(s) Celular	Dirección Electrónica (Email)	
Identificación		<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> REGISTRO CIVIL <input type="checkbox"/> CEDULA DE EXTRANJERIA <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE. Número:	

D. INFORMACIÓN DEL APODERADO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
País	Departamento	Municipio	
Dirección			
Teléfono(s) fijo(s)		Teléfono(s) Celular	Dirección Electrónica (Email)
Identificación		<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> T.P <input type="checkbox"/> CEDULA DE EXTRANJERIA <input type="checkbox"/> PASAPORTE. Número:	

E. INFORMACIÓN SOBRE LOS BIENES GRAVADOS

Marca Lema Comercial Patente de Invención Patente de modelo de utilidad Diseños Industriales Esquemas de circuitos integrados

No. DE CERTIFICADO	VIGENCIA	NÚMERO DE EXPEDIENTE

NOTA: Si el espacio anterior no es suficiente, por favor relacione los datos de los demás signos con respecto de los que se solicita la inscripción de la afectación correspondiente en hoja anexa, o utilice un formulario sustancialmente igual a este

1. INSCRIPCIÓN

Monto máximo de la obligación Garantizada \$			
Tiene vigencia definida <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Vigencia de la garantía (sólo si tiene vigencia definida) dd /mm / aaaa	
Tipo de garantía	<input type="checkbox"/> Contractual	<input type="checkbox"/> Gravamen Judicial	<input type="checkbox"/> Gravamen Tributario
Nombre del anexo de la orden judicial o administrativa o protocolización notarial (SOLO SI ES GRAVAMEN JUDICIAL O TRIBUTARIO)			

2. MODIFICACIÓN

2.1. INFORMACIÓN SOBRE EL GARANTE (SI EXISTE MAS DE UN DEUDOR SE DEBERÁ DILIGENCIAR POR CADA UNO DE ELLOS UNA SECCIÓN COMO ESTA)

<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN INFORMACIÓN DEL GARANTE	<input type="checkbox"/> ADICIONAR	<input type="checkbox"/> MODIFICAR
	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE NOMBRE	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DIRECCIÓN
	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIAS	<input type="checkbox"/> ELIMINAR

Razón Social (SOLO SI ES PERSONA JURIDICA, DE LO CONTRARIO DILIGENCIAR LOS CAMPOS APELLIDOS Y NOMBRES)			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
País	Departamento	Municipio	
Dirección			
Teléfono(s) fijo(s)	Teléfono(s) Celular	Dirección Electrónica (Email)	
PERSONA NATURAL		<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> Registro civil <input type="checkbox"/> Cedula de extranjería <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> Pasaporte Número:	
PERSONA JURÍDICA		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> Certificado existencia y representación Número:	

2.2. INFORMACIÓN SOBRE EL ACREEDOR GARANTIZADO (SI EXISTE MAS DE UN ACREEDOR GARANTIZADO SE DEBERA DILIGENCIAR POR CADA UNO DE ELLOS UNA SECCION COMO ESTA)

<input type="checkbox"/> MODIFICAR INFORMACIÓN DEL ACREEDOR	<input type="checkbox"/> ADICIONAR	<input type="checkbox"/> MODIFICAR
	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE NOMBRE	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DIRECCIÓN
	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIAS	<input type="checkbox"/> ELIMINAR

Razón Social (SOLO SI ES PERSONA JURIDICA, DE LO CONTRARIO DILIGENCIAR LOS CAMPOS APELLIDOS Y NOMBRES)			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
País	Departamento	Municipio	
Dirección			
Teléfono(s) fijo(s)	Teléfono(s) Celular	Dirección Electrónica (Email)	
PERSONA NATURAL		<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> Registro civil <input type="checkbox"/> Cedula de extranjería <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> Pasaporte	
PERSONA JURÍDICA		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> Certificado de existencia y representación Número:	

2.3. INFORMACIÓN SOBRE LOS BIENES GRAVADOS

<input type="checkbox"/> MODIFICAR INFORMACIÓN DE LOS BIENES	<input type="checkbox"/> ADICIONAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> ELIMINAR
--	---

Marca Lema Comercial Patente de Invención Patente de modelo de utilidad Diseños Industriales Esquemas de circuitos integrados

No. DE CERTIFICADO	VIGENCIA	NÚMERO DE EXPEDIENTE

2.4. PRÓRROGA

PRÓRROGA DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA:
--

2.5. MODIFICACIÓN DEL MONTO DE LA OBLIGACIÓN

MONTO DE LA OBLIGACIÓN GARANTIZADA:
--

3. CANCELACIÓN

Garantía cancelada por	<input type="checkbox"/> Acreedor <input type="checkbox"/> Notario
Tipo de garantía	<input type="checkbox"/> Contractual <input type="checkbox"/> Gravamen Judicial <input type="checkbox"/> Gravamen Tributario
Nombre del anexo de la orden judicial o administrativa o protocolización notarial (Sólo si es gravamen judicial o tributario)	

4. EJECUCIÓN

Monto estimado que se pretende ejecutar (Artículo 7 Ley 1676 de 2013)			
\$			
Descripción del incumplimiento			
Tipo de Ejecución	<input type="checkbox"/> Contractual	<input type="checkbox"/> Gravamen Judicial	<input type="checkbox"/> Gravamen Tributario

Nombre del anexo de la orden judicial o administrativa o protocolización notarial (Solo si es gravamen judicial o tributario)
Nombre del anexo de copia del contrato de garantía o una versión resumida del mismo firmada por el garante (OBLIGATORIO)

5. TERMINACIÓN DE LA EJECUCIÓN

Terminación de la ejecución realizada por: <input type="checkbox"/> Acreedor <input type="checkbox"/> Notario
Nombre del anexo de la orden judicial o administrativa o protocolización notarial (Sólo si es notario)
Vigencia de la garantía:
Causal de terminación de la ejecución: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pago Total de la obligación incluyendo gastos de ejecución. <input type="checkbox"/> Pago Parcial con acuerdo de restablecimiento del plazo. <input type="checkbox"/> Extinción de la obligación (Art. 1670 Código Civil). <input type="checkbox"/> Terminación de la ejecución de la garantía. <input type="checkbox"/> Vencimiento del término para iniciar proceso de ejecución.

F. ANEXOS

- Comprobante de pago de la tasa para la presentación de la solicitud (es) No. _____ Fecha: _____
- Poder, si fuere el caso con el que se acredita la representación.
- Contrato de constitución de garantía mobiliaria o versión resumida del mismo en caso de solicitar la ejecución.
- Autorización del garante y/o de acreedor garantizado.
- Orden de la autoridad competente.

Firmas		
Acreedor Garantizado	Garante	Apoderado
C.C	C.C.	T.P.