



**CORTE SUPREMA DE JUSTICIA**  
**DIRECCIÓN DE MARCAS Y SEÑALES**  
**Solicitud de Inscripción/Re inscripción y otros Trámites**  
**Ley N° 2576/05**

Nro. de Entrada	Fecha de Entrada			Hora Entrada	MARCA Y SEÑAL N°
	Día	Mes	Año	HH:MM:SS	

Formulario Anexo

Para uso del Registro

**Solicitante/Titular/Propietario:**

Documento de Identidad  Tipo Documento :  Cédula Identidad  
 Documento Extranjero

Numero de RUC:

Apellidos/Denominación

Nombre/Denominación

Estado Civil  Nacionalidad :  Profesión

Domicilio:

Ubicación del Establecimiento: Departamento

Municipio :

Donde tiene en carácter de:

<input type="checkbox"/> Propietario	<input type="checkbox"/> Arrendatario	<b>Solicita :</b>	<input type="checkbox"/> Marcas y Señales	<input type="checkbox"/> Copia (acompañar orden Judicial)
<input type="checkbox"/> Aparcero	<input type="checkbox"/> Usuario		<input type="checkbox"/> Re Inscripción	<input type="checkbox"/> Adjudicación
<input type="checkbox"/> Usufructuario	<input type="checkbox"/> Ocupante Precario		<input type="checkbox"/> Duplicado	<input type="checkbox"/> Prenda
<input type="checkbox"/> Comodatario	<input type="checkbox"/> Otro		<input type="checkbox"/> Certificado	<input type="checkbox"/> Rectificación
			<input type="checkbox"/> Informe	<input type="checkbox"/> Baja de Inscripción

Concurre :  Por si  
 Representado

N° Marca  N° Señal

Ganado  Mayor  Menor

<input type="checkbox"/> Bovino
<input type="checkbox"/> Equino
<input type="checkbox"/> Porcino
<input type="checkbox"/> Ovino
<input type="checkbox"/> Caprino

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante



Impresión digital del que no sabe o no puede firmar

Observaciones:

**Testigos del Acto**

1.- Nombre  2.- Nombre

N° Documento  N° Documento

Domicilio  Domicilio

\_\_\_\_\_  
Firma del Testigo

\_\_\_\_\_  
Firma del Testigo

Personas Físicas deben completar el número de C.I.

Marcar sólo lo que corresponda

Ley N° 2576/05, Art. 4 inciso e) en caso de que el solicitante no sepa firmar deberán firmar dos testigos.

En caso de representación de persona física o jurídica completar los datos del Representante o Apoderado

Nombre y Apellido:

Nacionalidad:  Estado Civil:  Profesión:

Fecha Nacimiento  N° Documento  Tipo Documento  Cedula Identidad  
 R.U.C.  
 Otros

Domicilio

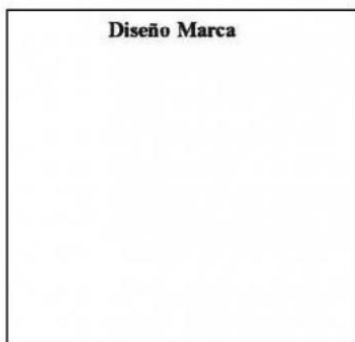
Documento que acredita la representación  Poder  Certif.Nacimiento  
 Carta Poder  Otros  
 Resoluciones

Obs:

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante

Uso exclusivo de la Dirección de Marcas y Señales

Diseño Marca



Diseño Señal



\_\_\_\_\_  
Firma  
Diseñador

\_\_\_\_\_  
Firma  
Diseñador

\_\_\_\_\_  
Firma  
Jefe División Diseño

\_\_\_\_\_  
Firma  
Registrador

\_\_\_\_\_  
Firma  
Jefe División Registral

Todo lo declarado en este documento lo realiza el Solicitante bajo fe de juramento con todas las consecuencias penales sobre cualquier falsa declaración realizada.-