

Fecha	_____	N° Solicitud
Fecha Publicación		
N° de Registro	Fecha de Registro	

FPI - 40

SOLICITUD DE REGISTRO DE PATENTES

12 TIPO DE SOLICITUD	PRIORIDAD		DOCUMENTOS ACOMPAÑADOS					
	<input type="checkbox"/>	INVENCIÓN	<input type="checkbox"/> 31	N° _____	<input type="checkbox"/>	RESUMEN	<input type="checkbox"/>	LISTADO DE SECUENCIAS
	<input type="checkbox"/>	MODELO DE UTILIDAD	<input type="checkbox"/> 32	FECHA ____ ____ ____	<input type="checkbox"/>	MEMORIA DESCRIPTIVA	<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DEPOSITO MATERIAL BIOLÓGICO
	<input type="checkbox"/>	DISEÑO INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> 33	PAIS _____	<input type="checkbox"/>	PLIEGO DE REIVINDICACIONES	<input type="checkbox"/>	DIVULGACIÓN INOCUA
	<input type="checkbox"/>	DIBUJO INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> 31	N° _____	<input type="checkbox"/>	DIBUJOS	<input type="checkbox"/>	TRADUCCIÓN SOLICITUD INTERNACIONAL PCT
	<input type="checkbox"/>	ESQUEMA DE TRAZADO O TOPOGRAFÍA DE CIRCUITOS INTEGRADOS	<input type="checkbox"/> 32	FECHA ____ ____ ____	<input type="checkbox"/>	PODER	<input type="checkbox"/>	INFORME DE BUSQUEDA PCT
	<input type="checkbox"/>	DIVISIONAL N° SOLICITUD ORIGEN	<input type="checkbox"/> 33	PAIS _____	<input type="checkbox"/>	CESION	<input type="checkbox"/>	EXAMEN PRELIMINAR INTERNACIONAL PCT
			<input type="checkbox"/> 31	N° _____	<input type="checkbox"/>	DOCUMENTO(S) DE PRIORIDAD		
			<input type="checkbox"/> 32	FECHA ____ ____ ____				
			<input type="checkbox"/> 33	PAIS _____				
			<input type="checkbox"/> 31	N° _____				
			<input type="checkbox"/> 32	FECHA ____ ____ ____				
		<input type="checkbox"/> 33	PAIS _____					

PCT ENTRADA EN FASE NACIONAL

CAPÍTULO I

CAPÍTULO II

86	N° SOLICITUD INTERNACIONAL PCT:	FECHA: ____ ____ ____
87	N° PUBLICACIÓN INTERNACIONAL PCT:	FECHA: ____ ____ ____
51	CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL (CIP)	
54	TÍTULO O MATERIA DE LA SOLICITUD	

71	SOLICITANTE	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre o Razón Social			
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número)			SEXO
TIPO		CIUDAD	REGIÓN	PAIS	1: Masculino 2: Femenino <input type="checkbox"/>
1: Persona Natural 2: Inst. Investigación 3: Universidad 4: Otra persona Jurídica <input type="checkbox"/>		E-MAIL	TELÉFONO		

72	INVENTOR O CREADOR	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre			
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número)			SEXO
TIPO		CIUDAD	REGIÓN	PAIS	1: Masculino 2: Femenino <input type="checkbox"/>
1: Persona Natural <input type="checkbox"/>		E-MAIL	TELÉFONO		

74	REPRESENTANTE	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre o Razón Social			
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número)			SEXO
TIPO		CIUDAD	REGIÓN	PAIS	1: Masculino 2: Femenino <input type="checkbox"/>
1: Persona Natural <input type="checkbox"/>		E-MAIL	TELÉFONO		

De conformidad con el Art. 44 de la Ley N° 19.039 sobre Propiedad Industrial, declaro/declaramos que los datos consignados en este formulario son verdaderos

N° DE PODER
(N° de Custodia Inapi)

USO EXCLUSIVO INAPI
RECEPCIÓN

Fecha			N° Solicitud
Fecha Publicación			
N° de Registro		Fecha de Registro	

**ANEXO SOLICITUD DE PATENTES
OTRO/S, SOLICITANTE/S, INVENTOR/ES, Y OTRA/S PRIORIDAD/ES**

PRIORIDAD

31	N°	_____
32	FECHA	__ __ __
33	PAIS	_____

31	N°	_____
32	FECHA	__ __ __
33	PAIS	_____

31	N°	_____
32	FECHA	__ __ __
33	PAIS	_____

71	SOLICITANTE	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre o Razón Social		
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número)		SEXO
TIPO 1: Persona Natural 2: Inst. Investigación 3: Universidad 4: Otra persona Jurídica		CIUDAD	REGIÓN	PAIS
		E-MAIL	TELÉFONO	
		1: Masculino 2: Femenino		
71	SOLICITANTE	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre o Razón Social		
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número)		SEXO
TIPO 1: Persona Natural 2: Inst. Investigación 3: Universidad 4: Otra persona Jurídica		CIUDAD	REGIÓN	PAIS
		E-MAIL	TELÉFONO	
		1: Masculino 2: Femenino		
71	SOLICITANTE	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre o Razón Social		
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número)		SEXO
TIPO 1: Persona Natural 2: Inst. Investigación 3: Universidad 4: Otra persona Jurídica		CIUDAD	REGIÓN	PAIS
		E-MAIL	TELÉFONO	
		1: Masculino 2: Femenino		
72	INVENTOR O CREADOR	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre		
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número)		SEXO
TIPO 1: Persona Natural		CIUDAD	REGIÓN	PAIS
		E-MAIL	TELÉFONO	
		1: Masculino 2: Femenino		
72	INVENTOR O CREADOR	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre		
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número)		SEXO
TIPO 1: Persona Natural		CIUDAD	REGIÓN	PAIS
		E-MAIL	TELÉFONO	
		1: Masculino 2: Femenino		
72	INVENTOR O CREADOR	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre		
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número)		SEXO
TIPO 1: Persona Natural		CIUDAD	REGIÓN	PAIS
		E-MAIL	TELÉFONO	
		1: Masculino 2: Femenino		
72	INVENTOR O CREADOR	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre		
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número)		SEXO
TIPO 1: Persona Natural		CIUDAD	REGIÓN	PAIS
		E-MAIL	TELÉFONO	
		1: Masculino 2: Femenino		