

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

**FPI - 40**

**SOLICITUD DE REGISTRO DE PATENTES**

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

PCT ENTRADA EN FASE NACIONAL

CAPÍTULO I

CAPÍTULO II

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

<b>71</b>	<b>SOLICITANTE</b>	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre o Razón Social			
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número)			<b>SEXO</b>
<b>TIPO</b>		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		

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

<b>74</b>	<b>REPRESENTANTE</b>	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre o Razón Social			
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número)			<b>SEXO</b>
<b>TIPO</b>		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	_____

<b>71</b>	<b>SOLICITANTE</b>	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre o Razón Social		
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número)		<b>SEXO</b>
<b>TIPO</b> 1: Persona Natural 2: Inst. Investigación 3: Universidad 4: Otra persona Jurídica		CIUDAD	REGIÓN	PAIS
<input type="checkbox"/>		E-MAIL		TELÉFONO
				<input type="checkbox"/>
<b>71</b>	<b>SOLICITANTE</b>	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre o Razón Social		
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número)		<b>SEXO</b>
<b>TIPO</b> 1: Persona Natural 2: Inst. Investigación 3: Universidad 4: Otra persona Jurídica		CIUDAD	REGIÓN	PAIS
<input type="checkbox"/>		E-MAIL		TELÉFONO
				<input type="checkbox"/>
<b>71</b>	<b>SOLICITANTE</b>	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre o Razón Social		
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número)		<b>SEXO</b>
<b>TIPO</b> 1: Persona Natural 2: Inst. Investigación 3: Universidad 4: Otra persona Jurídica		CIUDAD	REGIÓN	PAIS
<input type="checkbox"/>		E-MAIL		TELÉFONO
				<input type="checkbox"/>
<b>72</b>	<b>INVENTOR O CREADOR</b>	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre		
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número)		<b>SEXO</b>
<b>TIPO</b> 1: Persona Natural		CIUDAD	REGIÓN	PAIS
<input type="checkbox"/>		E-MAIL		TELÉFONO
				<input type="checkbox"/>
<b>72</b>	<b>INVENTOR O CREADOR</b>	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre		
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número)		<b>SEXO</b>
<b>TIPO</b> 1: Persona Natural		CIUDAD	REGIÓN	PAIS
<input type="checkbox"/>		E-MAIL		TELÉFONO
				<input type="checkbox"/>
<b>72</b>	<b>INVENTOR O CREADOR</b>	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre		
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número)		<b>SEXO</b>
<b>TIPO</b> 1: Persona Natural		CIUDAD	REGIÓN	PAIS
<input type="checkbox"/>		E-MAIL		TELÉFONO
				<input type="checkbox"/>
<b>72</b>	<b>INVENTOR O CREADOR</b>	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre		
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número)		<b>SEXO</b>
<b>TIPO</b> 1: Persona Natural		CIUDAD	REGIÓN	PAIS
<input type="checkbox"/>		E-MAIL		TELÉFONO
				<input type="checkbox"/>