



(1) MODALIDAD:	<b>PATENTE DE INVENCION</b> <b>MODELO DE UTILIDAD</b>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
(2) TIPO DE SOLICITUD:	PRIMERA PRESENTACION ADICION A LA PATENTE EUROPEA ADICION A LA PATENTE ESPAÑOLA SOLICITUD DIVISIONAL CAMBIO DE MODALIDAD TRANSFORMACION SOLICITUD PATENTE EUROPEA PCT: ENTRADA FASE NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(3) EXP. PRINCIPAL O DE ORIGEN:	MODALIDAD: N.º SOLICITUD: FECHA SOLICITUD:	
4) LUGAR DE PRESENTACION:		OEPM, Presentación Electrónica
(5) DIRECCION ELECTRONICA HABILITADA (DEH):		
(6-1) SOLICITANTE 1:	APELLIDOS: NOMBRE:  NACIONALIDAD: CODIGO PAIS: DNI/CIF/PASAPORTE:  DOMICILIO:  LOCALIDAD: PROVINCIA: CODIGO POSTAL: PAIS RESIDENCIA: CODIGO PAIS: TELEFONO: FAX:  EL SOLICITANTE ES INVENTOR EL SOLICITANTE NO ES INVENTOR	PISA MUÑOZ Pedro Pascual  España ES 29129937-T  C/ Héroes del Silencio, 13 - 1º Izda. ZARAGOZA 50 Zaragoza 50004 España ES  <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(7-1) INVENTOR 1:	APELLIDOS: NOMBRE: NACIONALIDAD: CODIGO PAIS:	PISA MUÑOZ Pedro Pascual España ES
(8) TITULO DE LA INVENCION:		CALZADO CON CÁMARAS DE FLUIDO DINÁMICO.
(9) PETICION DE INFORME SOBRE EL ESTADO DE LA TECNICA:	SI NO	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
(10) SOLICITA LA INCLUSION EN EL PROCEDIMIENTO ACELERADO DE CONCESION	SI NO	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
(11) EFECTUADO DEPOSITO DE MATERIA BIOLÓGICA:	SI NO	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

(12) DEPÓSITO:	REFERENCIA DE IDENTIFICACIÓN: INSTITUCIÓN DE DEPÓSITO: NÚMERO DE DEPÓSITO: ACCESIBILIDAD RESTRINGIDA A UN EXPERTO (ART. 45.1. B):	
(13) DECLARACIONES RELATIVAS A LA LISTA DE SECUENCIAS:	LA LISTA DE SECUENCIAS NO VA MÁS ALLÁ DEL CONTENIDO DE LA SOLICITUD LA LISTA DE SECUENCIAS EN FORMATO PDF Y ASCII SON IDENTICOS	[ ] [ ]
(14) EXPOSICIONES OFICIALES:	LUGAR: FECHA:	
(15) DECLARACIONES DE PRIORIDAD:	PAÍS DE ORIGEN: CÓDIGO PAÍS: NÚMERO: FECHA:	
(16) AGENTE/REPRESENTANTE:	APELLIDOS: CARVAJAL Y URQUIJO NOMBRE: Isabel CÓDIGO DE AGENTE: 0531/2  NACIONALIDAD: España CÓDIGO PAÍS: ES DNI/CIF/PASAPORTE:  DOMICILIO: Calle Goya, 11 LOCALIDAD: MADRID PROVINCIA: 28 Madrid CÓDIGO POSTAL: 28001 PAÍS RESIDENCIA: España CÓDIGO PAÍS: ES TELÉFONO: FAX: CORREO ELECTRÓNICO:  NÚMERO DE PODER:	
(17) RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:	DESCRIPCIÓN: <input checked="" type="checkbox"/> N.º de páginas: 6 REIVINDICACIONES: <input checked="" type="checkbox"/> N.º de reivindicaciones: 7 DIBUJOS: <input checked="" type="checkbox"/> N.º de dibujos: 3 RESUMEN: FIGURA(S) A PUBLICAR CON EL RESUMEN: [ ] N.º de figura(s): ARCHIVO DE PRECONVERSION: <input checked="" type="checkbox"/> DOCUMENTO DE REPRESENTACIÓN: <input checked="" type="checkbox"/> N.º de páginas: 1 LISTA DE SECUENCIAS PDF: [ ] N.º de páginas: ARCHIVO PARA LA BUSQUEDA DE LS: [ ] OTROS (Aparecerán detallados):	
(18) EL SOLICITANTE SE ACOGE AL APLAZAMIENTO DE PAGO DE TASA PREVISTO EN EL ART. 162 DE LA LEY 11/1986 DE PATENTES, DECLARA: BAJO JURAMIENTO O PROMESA SER CIERTOS TODOS LOS DATOS QUE FIGURAN EN LA DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:	DOC COPIA DNI: [ ] N.º de páginas: DOC COPIA DECLARACIÓN DE CARENCIA DE MEDIOS: [ ] N.º de páginas: DOC COPIA CERTIFICACIÓN DE HABERES: [ ] N.º de páginas: DOC COPIA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE LA RENTA: [ ] N.º de páginas: DOC COPIA LIBRO DE FAMILIA: [ ] N.º de páginas: DOC COPIA OTROS: [ ] N.º de páginas:	[ ]
(19) NOTAS:		
(20) FIRMA:		

FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE:  
LUGAR DE FIRMA:  
FECHA DE FIRMA: