



USO EXCLUSIVO INAPI

Fecha			N° Solicitud
Fecha Publicación			
Fecha			N° Expediente
Fecha			N° Registro

FPI - 27

SOLICITUD DE REGISTRO

INDICACIÓN GEOGRÁFICA

DENOMINACIÓN DE ORIGEN

SOLICITANTE (Completar todos los datos)

Nombres y Apellidos o Razón Social		RUT	
		RUT	
Actividad			
Domicilio		Fono	
Ciudad	Comuna	País	E-Mail

EN CASO DE AUTORIDAD INDICAR CARGO QUE EJERCE (Adjuntar anexos en que consta nombramiento)

--

REPRESENTANTE

Nombres y Apellidos		RUT	
Domicilio			
Ciudad	Comuna	País	E-Mail

IG/DO DENOMINACIÓN SOLICITADA

(debe señalar el o los términos en que consiste el signo cuyo reconocimiento se desea obtener) Palabra o Denominación Mixta

--

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA INDICACIÓN GEOGRÁFICA O DENOMINACIÓN DE ORIGEN (breve resumen que caracterice al signo cuyo reconocimiento se solicita.)

--

PAÍS DE ORIGEN

NOMBRE DEL PROFESIONAL DEL ESTUDIO TÉCNICO

--

--

EN CASO DE INDICACIÓN GEOGRÁFICA O DENOMINACIÓN DE ORIGEN EXTRANJERA

A) TRATADO INTERNACIONAL RATIFICADO POR CHILE	
B) OTRO DOCUMENTO QUE JUSTIFIQUE ORIGEN Y EXISTENCIA (Debe acompañar certificado de autoridad registral o documento donde conste su protección en origen.)	

DOCUMENTOS ANEXOS QUE SE ACOMPAÑAN (Marcar con una X)

A) REGLAMENTO DE USO Y CONTROL (OBLIGATORIO PARA SOLICITUDES NACIONALES)	
IG O DO EXTRANJERA SE ACOGE AL ART. 78, INC 2 RLPI	
B) PLANO DESLINDADO	
C) ESTUDIO TÉCNICO	
D) PODER (SI FUESE PROCEDENTE)	



USO EXCLUSIVO INAPI

Fecha				N° Solicitud
Fecha Publicación				
Fecha				N° Expediente
Fecha				N° Registro

FPI - 27

SOLICITUD DE REGISTRO

INDICACIÓN GEOGRÁFICA

DENOMINACIÓN DE ORIGEN

ÁREA GEOGRÁFICA (de producción, extracción, transformación o elaboración del producto que pretende distinguir la indicación Geográfica o Denominación de Origen)

PAÍS

LUGAR

EN ESTE CUADRO INDICAR CON (X) CLASE DE LOS PRODUCTOS A LA QUE SE APLICA LA INDICACIÓN GEOGRÁFICA - DENOMINACIÓN DE ORIGEN

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL PRODUCTO, CON INDICACIÓN DE SUS CARACTERÍSTICAS O CUALIDADES

Firma Solicitante o Apoderado