

SOLICITUD DE RETIRO DE TÍTULO DE MARCA

Buenos Aires de _____ de 200

Por la presente solicito el **TITULO** de la marca cuyos datos más abajo se detallan:

(*) **NUMERO DE REGISTRO:**

(*) **DISPOSICION DE CONCESION:**

(*) **BOLETIN N°:** _____

(*) **FECHA BOLETÍN:** _____

(*) *Datos de llenado obligatorio (número y fecha para boletines a partir del 3/3/2004)*

MARCA:

TITULARES:

A los fines expuestos declaro bajo juramento ser (titular, apoderado o autorizado en el expediente), encontrándome legalmente facultado a dicho efecto y que he abonado la tasa establecida por el Decreto 260/96.

OPCIONAL

Autorización para retiro de título, válida únicamente adjuntando certificación de firma, únicamente por autoridad policial, judicial o escribano publico.

DATOS DEL AUTORIZADO:

APELLIDO Y NOMBRE: _____

DNI: _____

Observaciones: _____

DATOS A COMPLETAR AL RETIRAR EL TÍTULO

FIRMA:

ACLARACIÓN: _____

DNI: _____

AGENTE: _____ **FECHA DE RETIRO:** _____