



REPUBLICA DE HONDURAS
INSTITUTO DE LA PROPIEDAD
DIRECCIÓN GENERAL DE PROPIEDAD INTELECTUAL
SOLICITUD DE TRASPASO DE MARCA

MODALIDAD	MF	MS	NC	MC	SP

El suscrito, conforme a las disposiciones vigentes, solicita Traspaso, de acuerdo a las siguientes especificaciones:

A.- Especificaciones de la Denominación

Registro No.:	Folio:	Tomo:
Fecha de Registro:	Clase Internacional:	
Denominación:		

B.- Titulares

TITULAR ACTUAL

Nombre:
Domicilio:

INSCRÍBASE A FAVOR DE

Nombre:
Domicilio:

C.- Documentos Adicionales y Observaciones

Traspaso:
Observaciones:

Lugar y Fecha: _____

Apoderado :
Colegio No.:
Teléfono :

Receptor

CERTIFICADO DE REGISTRO DE TRASPASO

Doy fe que la información contenida en la Solicitud de Traspaso arriba indicada, concuerda con la documentación que corre agregada al expediente respectivo, el cual obra en el archivo de esta oficina. En consecuencia, otórguese el Traspaso solicitado.

Tegucigalpa M.D.C., _____

Registrador(a) de la Propiedad Industrial