



Solicitud de:

Registro de Marca

Registro de Marca Colectiva

Registro de Aviso Comercial

Publicación de Nombre Comercial

Uso exclusivo
Delegaciones y Subdelegaciones de la Secretaría de Economía.

Sello, Fecha y hora de presentación, No. de folio de entrada.

Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial

MARCA

Expediente: 0665499
Folio: 0116675

FECHA: 08/07/2004 HORA: 12:48

DESIGNACION: SOMOS MUCHOS

Clave: 053752

086258598

Antes de llenar la forma lea las consideraciones generales al reverso.

I DATOS DEL (DE LOS) SOLICITANTE (S)

1) Nombre (s): JORGE CASTAÑEDA GUTMAN

2) Nacionalidad (es): MEXICANA

3) Domicilio del primer solicitante; calle, número, colonia, código postal: CUERNAVACA No. 155, COLONIA CONDESA, C.P. 06140

Población, Estado y País: MÉXICO, D.F., MÉXICO

4) Teléfono (clave): (55)5211 2601 5) Fax (clave): (55)5211 2560 6) E-mail: gutman@servidor.unam.mx

II DATOS DEL (DE LOS) APODERADO (S)

7) Nombre (s):

8) R G P: Código de Apoderado:

9) Domicilio; calle, número; colonia, código postal:

Población y Estado:

10) Teléfono (clave): 11) Fax (clave): 12) E-mail:

13) Signo distintivo: SOMOS MUCHOS Y DISEÑO

14) Tipo de marca: Nominativa Innominada Tridimensional Mixta

15) Fecha de primer uso: Día Mes Año 16) No se ha usado:

17) Clase: 3 5 18) Producto(s) o servicio(s) (Sólo en caso de Marca o Aviso Comercial) 19) Giro preponderante: (Sólo en caso de Nombre Comercial)

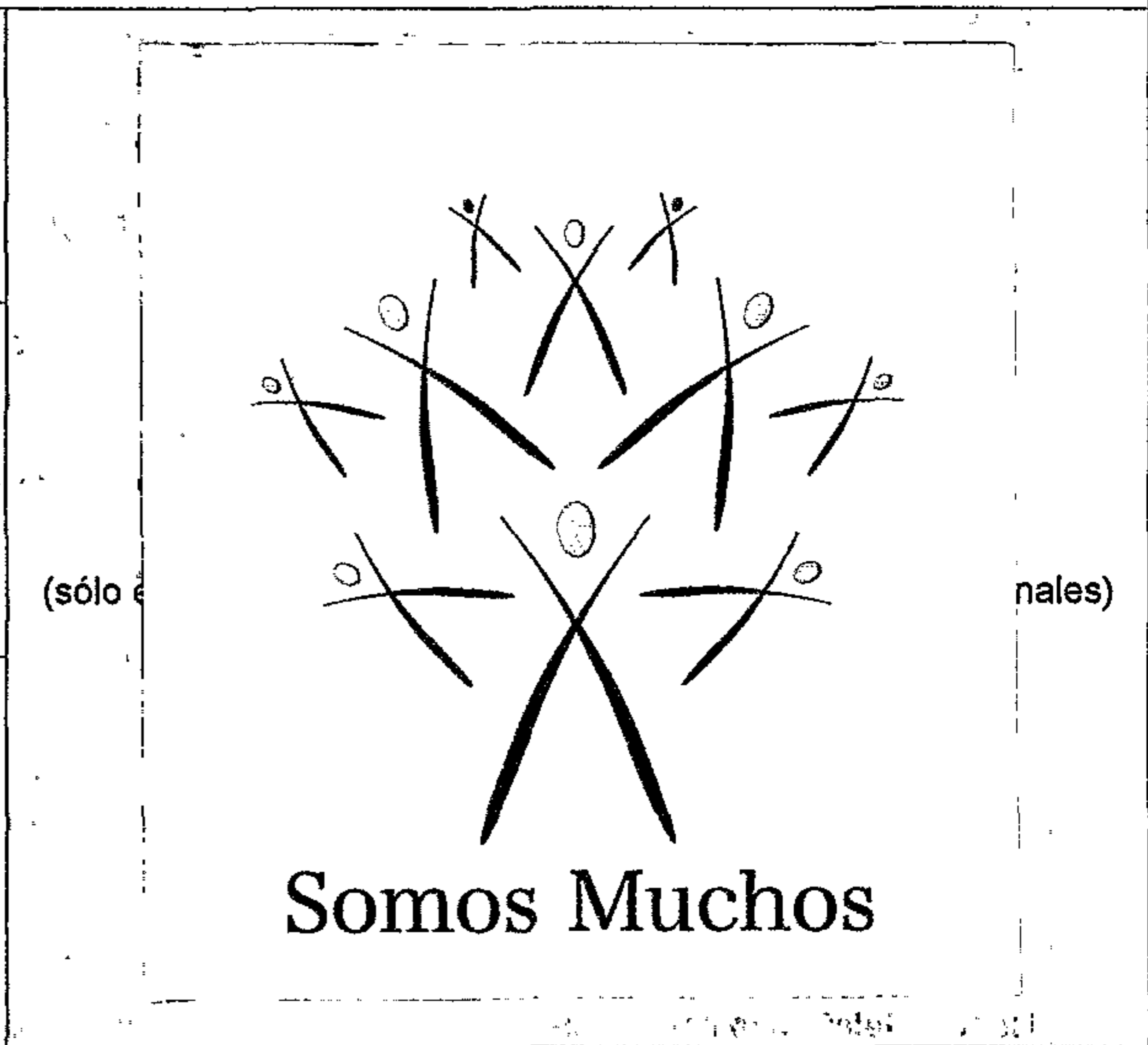
SERVICIOS DE PUBLICIDAD PARA UNA CAMPAÑA POLÍTICA

20) Ubicación del establecimiento:
Domicilio (calle, número, colonia y código postal): CUERNAVACA No. 155, COLONIA CONDESA, C.P. 06140

Población, Estado y País: MÉXICO, D.F., MÉXICO

21) Sólo en caso de Marca.
Leyendas y figuras no reservables:

22) Sólo en caso de Marca o Aviso Comercial presentado en el extranjero.
Prioridad reclamada:
País de origen: Número: Fecha de Presentación de la prioridad: Día Mes Año



Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos asentados en esta solicitud son ciertos.

Jorge Castañeda Gutman
JORGE CASTAÑEDA GUTMAN
Nombre y firma del solicitante o su apoderado

MÉXICO, D.F., 5 DE JULIO DE 2004.
Lugar y fecha

Consideraciones generales para su llenado:

- Este formato de solicitud debe llenarse preferentemente a máquina, no obstante podrá presentarse con letra de molde legible y su distribución es gratuita.
- Este formato de solicitud debe presentarse en original y tres copias todas ellas firmadas en original (con firmas autógrafas).
- Sólo se recibirá el formato de solicitud debidamente requisitado y en idioma español.
- El formato de solicitud y sus documentos anexos deben presentarse en la Coordinación Departamental de Recepción y Control de Documentos de la Dirección Divisional de Marcas del Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial, con domicilio en Periférico Sur 3106, 2° piso, colonia Jardines del Pedregal, 01900, México, D.F., con horario de 8:45 a 16:00 horas de lunes a viernes o en la ventanilla de las Delegaciones o Subdelegaciones Federales de la Secretaría de Economía u Oficinas Regionales del IMPI.
- Marque con una cruz en el recuadro la solicitud que desea presentar.
- Las solicitudes podrán remitirse por correo, servicios de mensajería u otros equivalentes. Asimismo, se podrán presentar por transmisión telefónica facsimilar en términos del artículo 5o. del Reglamento de la Ley de la Propiedad Industrial.
- Se autoriza la libre reproducción del presente formato, siempre y cuando no se altere.

Signo Distintivo: Escriba en este espacio la Denominación (SI LA SOLICITUD ES PARA REGISTRO DE MARCA O PUBLICACIÓN DE NOMBRE COMERCIAL). La frase u oración con la que se anuncian o anunciarán los productos, servicios o establecimientos de que se trate (SI LA SOLICITUD SE REFIERE A UN AVISO COMERCIAL).

Fecha de primer uso: Señale la fecha desde la cual el signo distintivo se ha venido usando en forma ininterrumpida.
No se ha usado: Cruce el recuadro si aún no está en uso el signo distintivo.

Clase: En caso de que se conozca, anotar en el recuadro el número de la clase a que corresponden los productos o servicios que se protegen o se anuncian (consultar la lista o clasificación de productos o servicios).

Producto (s) o Servicio (s):

SI LA SOLICITUD ES DE REGISTRO DE MARCA O MARCA COLECTIVA, especificar el o los productos o servicios que se deseen proteger (en el caso de que el espacio para este efecto resulte insuficiente, deberán indicarse en un anexo).
SI SE SOLICITA EL REGISTRO DE AVISO COMERCIAL, anote el o los productos, servicios o establecimientos que se anunciarán con el signo distintivo.
SI SE TRATA DE LA PUBLICACIÓN DEL NOMBRE COMERCIAL, anotar el giro preponderante del establecimiento a que se refiere la solicitud.

Ubicación del Establecimiento: Señalar en el recuadro el domicilio donde se fabrican o comercializan productos, o bien se prestan servicios con la marca o marca colectiva que se desea registrar.

Se reserva el uso de la marca tal y como aparece en la etiqueta (Innominada, Tridimensional, Mixta): Señalar en el recuadro correspondiente si es NOMINATIVA, cuando se deseen registrar una o varias palabras; INNOMINADA, si se desea registrar una figura, diseño o logotipo sin palabra; TRIDIMENSIONAL, cuando se desea registrar el empaque, envoltura o envase del producto, en tres dimensiones; MIXTA, si se desea registrar la combinación de cualquiera de las anteriores, (denominación y forma tridimensional; diseño y forma tridimensional o denominación, diseño y forma tridimensional)

Leyendas y figuras no reservables: En este apartado se indicarán las palabras y/o figuras que conforme a la Ley de la Propiedad Industrial no son registrables, por ejemplo: Hecho en México, Talla, Ingredientes, Contenido, Peso, Registro de Salud, S.A. DE C.V. etc. Asimismo podrán incluirse dentro de este apartado aquellas leyendas o figuras que aparezcan en la etiqueta y de las cuales no

Trámite al que corresponde la forma: Registro de Marcas, Avisos Comerciales y Publicación de Nombres Comerciales.

Número de Registro Federal de Trámites y Servicios: IMPI-00-006

Fecha de autorización de la forma por parte de la Dirección General Adjunta de Servicios de Apoyo del IMPI: 9-V-03

Fecha de autorización de la forma por parte de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria: 30-V-03

Fundamento jurídico-administrativo:

Ley de la Propiedad Industrial (D.O.F. 27-VI-91, reformas D.O.F. 2-VIII-94; 26-XII-97, 17-V-99) arts. 87-91, 93, 96-119, 121-127, 129, 151, 152, y 154. Reglamento de la Ley de la Propiedad Industrial (D.O.F. 23-XI-94) arts. 5, 7, 14, 15, 18, 56, 57, 59-61, 67.
Acuerdo que establece las reglas para la presentación de solicitudes ante el IMPI (D.O.F. 14-XII-94, reforma 22-III-99) art. 33 f. II.
Acuerdo por el que se establecen los plazos máximos de respuesta a los trámites ante el IMPI (D.O.F. 10-XII-96) art. 3 f. IV.
Acuerdo por el que se da a conocer la tarifa por los servicios que presta el IMPI (D.O.F. 23-VIII-95, reformas 28-XII-95, 10-XII-96, 2-V-97, 4-V-98, 23-II-99, 11-X-00, 14-III-02 y 4-II-03). art. 14 a, 14 c, 14 e.

Acuerdo por el que se dan a conocer los horarios de trabajo del Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial (D.O.F. 31-III-99) arts. 3 y 6.

Documentos anexos:

- Comprobante de pago de la tarifa (original y copia).
- 6 etiquetas con las medidas reglamentarias (no mayores de 10 X 10 cm.; ni menores de 4 X 4 cm.) (excepto nominativas).
- 6 impresiones fotográficas o el dibujo con las medidas reglamentarias de la marca tridimensional en los tres planos (anchura, altura y volumen).
- Reglas de uso y licencia de la marca y su transmisión de derechos (sólo en caso de marca en copropiedad).
- Copia constancia de inscripción simple de la en el Registro General de Poderes del IMPI, en su caso.
- Documento original que acredita la personalidad, en su caso el original se encuentra en el expediente No. _____ (en caso de compulsas).
- Fe de hechos en caso de nombre comercial en la que el fedatario público incluya nombre del titular, giro y ubicación del establecimiento, así como una fotografía de la fachada donde se ostenta el nombre comercial.
- Documento de Prioridad.

Tiempo de respuesta: El plazo máximo de primera respuesta es de 6 meses. No aplica la negativa ni la afirmativa ficta.

Número telefónico para quejas:

Contraloría Interna en el IMPI
5624-04-12 ó 13 (directo) 5624-04-00 (conmutador)
Extensiones: 4628, 4629 y 4627. Fax: 5624-04-37
Correo electrónico: buzon@impi.gob.mx

Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite, sírvase llamar al Sistema de Atención Telefónica a la Ciudadanía-SACTEL a los teléfonos: 5480-20-00 en el D.F. y área metropolitana, del interior de la República sin costo para el usuario al 01-800-00-14800 o desde Estados Unidos y Canadá al 1-888-594-3372.

Número telefónico del responsable del trámite para consultas: 5624-04-00 extensiones 4690 y 4691 o bien consultar la página en Internet : www.impi.gob.mx

FORMATO UNICO DE INGRESOS POR SERVICIOS

ESTE FORMATO ES DE DISTRIBUCION GRATUITA



PERIFERICO SUR 3106,
COL. JARDINES DEL PEDREGAL
DELEG. ALVARO OBREGON
01900 MEXICO, D.F.

R.F.C. IMP 931211 NE1

NUMERO DE FOLIO
283046008

NUMERO DE SOLICITUD:

No. PATENTE, REGISTRO O PUBLICACION:

PATENTE

CERTIFICADO DE INVENCION

NOMBRE COMERCIAL

MODELO DE UTILIDAD

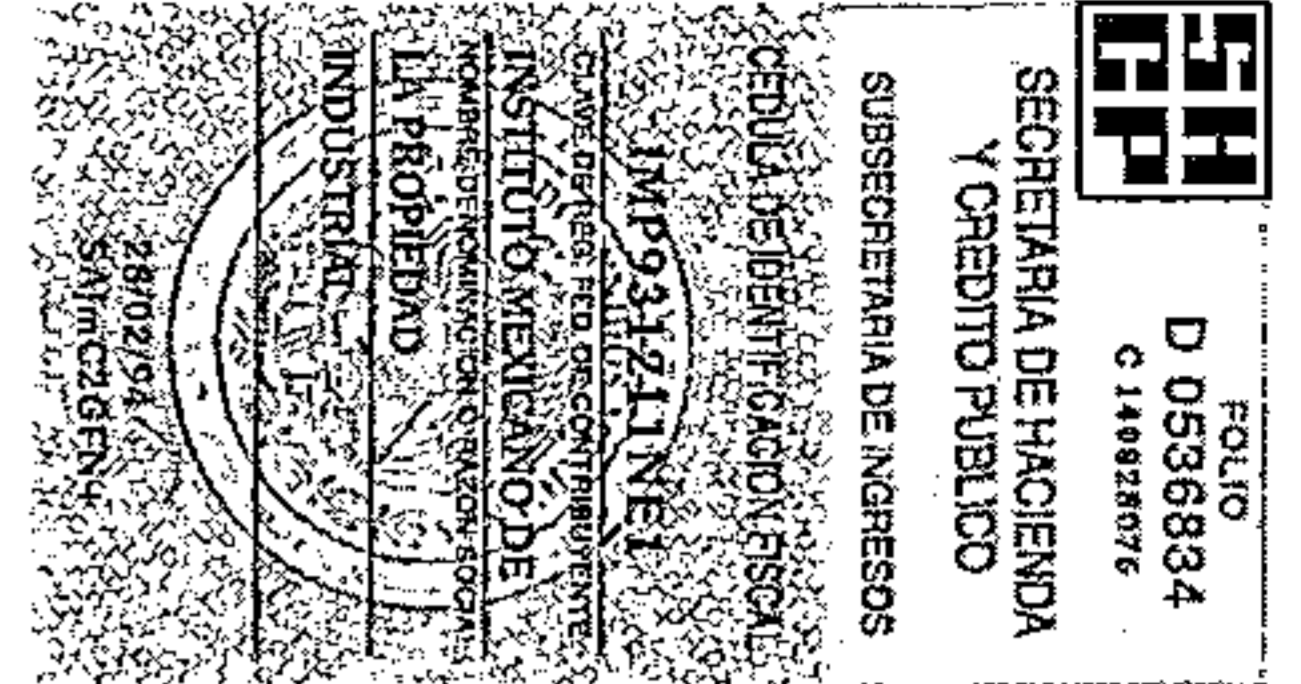
MARCA

DENOMINACION DE ORIGEN

DISEÑO INDUSTRIAL

AVISO COMERCIAL

OTROS



Cantidad Ordenada 450,000. JUEGOS. del folio No. 2385.001. al 2845.000. 12-MARZO-2003
 Impresión: 11-MARZO-2003
 Caducidad: 11-MARZO-2005
 Caudal: 11-MARZO-2005
 Impresión: 12-MARZO-2003
 Cantidad Ordenada 450,000. JUEGOS. del folio No. 2385.001. al 2845.000. 12-MARZO-2003
 Impresión: 11-MARZO-2003
 Caducidad: 11-MARZO-2005
 Caudal: 11-MARZO-2005

CONCEPTO	ARTICULO TARIFA	INCISO TARIFA	IMPORTE
DOR EL ESTUDIO DE UNA SOLICITUD PARA EL REGISTRO DE UNA MARCA HASTA LA CONCLUSION DEL TRAMITE, O EN SU CASO, LA EXPEDICION DEL TITULO.	14	A	\$2,104.35
50% DE DESCUENTO MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA INSTITUCIONES DE INVESTIGACION DEL SECTOR PUBLICO INSTITUCIONES EDUCATIVAS INVENTORES INDEPENDIENTES			TOTAL TARIFAS \$ 2,104.35 I.V.A. \$ SUBTOTAL \$ 315.65 RECARGOS \$ ACTUALIZACION \$ TOTAL A PAGAR \$ 2,420.00

FECHA DE AUT. EN LA PAG. DE INTERNET DEL SAT
 http://www.sat.gob.mx EL 17 DE FEBRERO 2003
 (ARTICULO 25-A CODIGO FISCAL DE LA FEDERACION)

Calle 5 No. 155 Col. Riusica, Aguascalientes
 Edo de Mex. Tel. 5755-90-44
 Impresora SAT SUIA PONTA, S.A. DE C.V.
 Reg. Fed. Com. 15-146331-1-03

DATOS DEL TITULAR O SOLICITANTE

NOMBRE JORGE CASTAÑEDA GUTHAN

DOMICILIO CUERNAVACA 155, COL CONDESA

CALLE, NUMERO, COLONIA Y CODIGO POSTAL C.P. 06120

MEXICO, D.F., MEXICO

POBLACION/ESTADO

R.F.C. CAEJ530524K68

USO EXCLUSIVO IMPI

LUGAR

FECHA DE RECEPCION

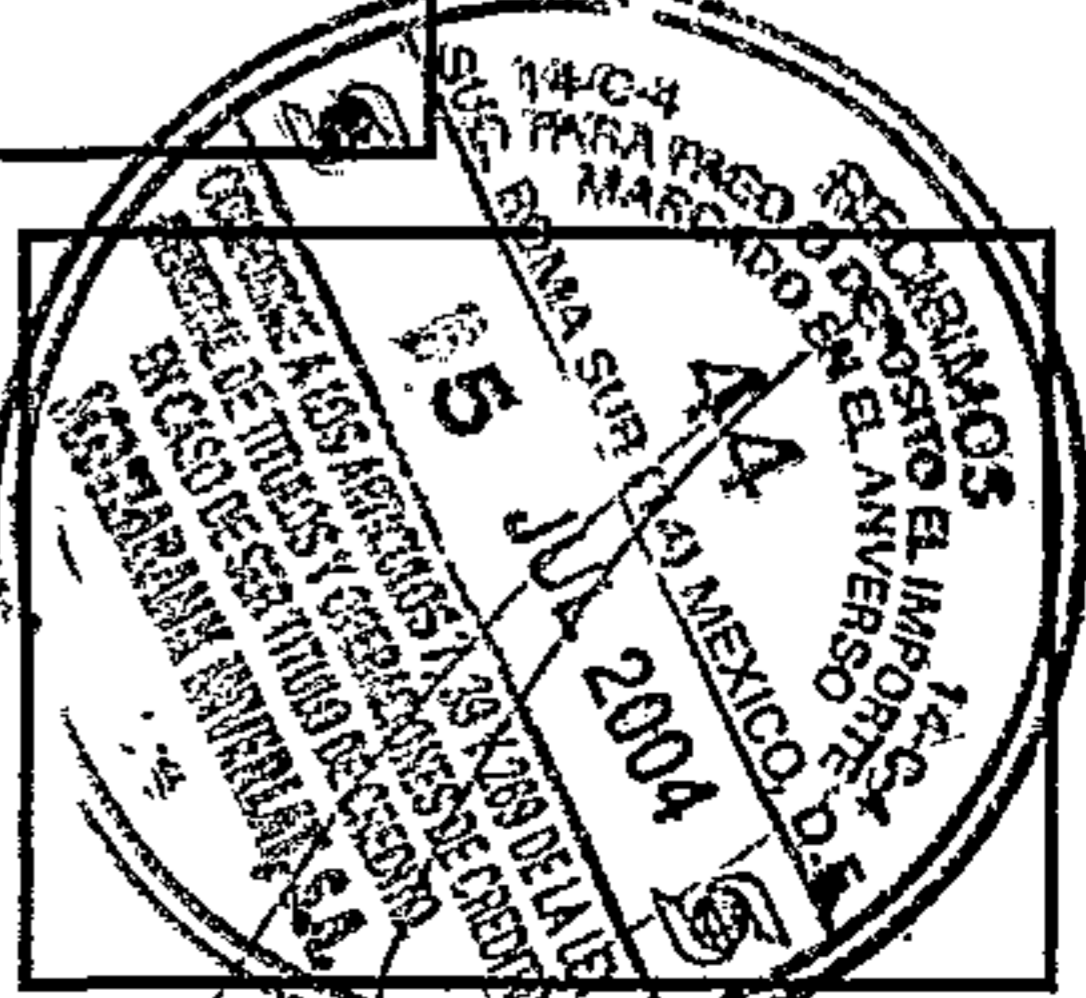
DELEGACION S.E. o I.M.P.I.

Jorge Castañeda

FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE

LUGAR MEXICO D.F.

FECHA 25 JULIO 04



EL PAGO SE HACE EN UNA SOLA EXHIBICION

ORIGINAL CLIENTE/EXPEDIENTE DEL SOLICITANTE

SELLO DEL BANCO

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES.

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO

* Llene los espacios preferentemente a máquina o letra de molde con tinta negra.

NUMERO DE SOLICITUD: Escriba únicamente cuando se trate de solicitudes.

No. PATENTE, REGISTRO O PUBLICACION: Escriba el número del expediente de patente, registro o publicación de nombre comercial que corresponde.

RECUADROS: Marque el recuadro de la figura con la que se relaciona su pago.

CONCEPTO: Indique el concepto por los servicios que se requieren, incluyendo el artículo, fracción y, en su caso, el inciso, en la columna que corresponda de conformidad con la tarifa vigente.

Importe: Anote la tarifa correspondiente en la línea relativa al concepto por el que se paga.

Total tarifas: Escriba la suma de las cantidades que se relacionan en la columna de Importe.

Recargos: Indique la cantidad a pagar por concepto de recargos, los que se calcularán de conformidad con lo previsto en el Código Fiscal de la Federación.

I.V.A.: A la suma total de tarifas, aplique la tasa vigente correspondiente al Impuesto al Valor Agregado.

Total de pago: Anote la cantidad que resulte de la suma del total de la tarifa, del Impuesto al Valor Agregado y, en su caso, de los recargos a pagar.

50% de descuento: Marque el recuadro correspondiente, según sea el caso, quedando entendido que el 50% de descuento, se efectuará sólo cuando proceda.

DATOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL: Escriba el nombre completo, domicilio y Registro Federal de Contribuyentes incluyendo, la homoclave que corresponda.

FECHA DE RECEPCION: Para uso exclusivo del IMPI.

LUGAR DELEGACION: S.E. o I.M.P.I.: Escriba únicamente cuando se pague en el interior de la República, indicando la población y Estado en el que se encuentra la oficina receptora de documentos.

*La primera hoja de color azul sin la parte desprendible (comprobante del banco) y la hoja rosa, se presentan en el Instituto o Delegación de S.E. o I.M.P.I., según sea el caso, anexas a la solicitud o promoción respectiva. La hoja amarilla es el comprobante del Usuario.

*para evitar trámites innecesarios, verifique que la institución bancaria selle el formato en el recuadro de la parte inferior derecha donde dice "sello del banco", en la ficha de depósito (parte desprendible) y en las hojas rosa y amarilla.

Oficina Regional Zona Norte del IMPI.
Av. Fundidora No. 501 Edif. Cintermex.
Primer Nivel Local 66 Colonia Obrera
C.P. 64010 Monterrey, Nuevo León.

Oficina Regional Zona Occidente del IMPI.
Boulevard Puerta de Hierro Número 5200
Primer Nivel Local 8, Colonia Fraccionamiento
Puerta de Hierro C.P. 45110, Zapopan, Jalisco

Oficina Regional Zona Sureste del IMPI.
Calle 33 No. 501-A, Departamento 5
Colonia González Guerrero
C.P. 97118, Mérida, Yucatán

Oficina Regional Zona Bajío del IMPI.
Av. Paseo del Moral No. 106, 3er Piso
Colonia Jardines del Moral
C.P. 37160, León, Guanajuato

EN CASO DE REQUERIR INFORMACION SOBRE EL LLENADO DEL PRESENTE FORMATO, FAVOR DE DIRIGIRSE A LOS MODULOS DE INFORMACION UBICADOS EN LOS EDIFICIOS DE ESTE INSTITUTO, O LLAMAR AL TELEFONO 5624 04 00

UNA VEZ SELLADO EL FORMATO POR EL BANCO NO DEBERA AGREGAR NI ALTERAR NADA.