



	SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE TITULO
Titulo No.: Denominación: Año: Tipo de Signo: Titular:	
	io de la presente solicito a Usted realizar la siguiente rectificación respecto a:
DENOMINACIÓN:	
PRODUCTOS O SERVICIOS QUE PROTEGE	i:
DESCRIPCIÓN DEL SIGN	IO:
TITULAR:	
VENCIMIENTO:	
DOMICILIO:	
APODERADO O REPRES	ENTANTE LEGAL:
FECHA EMISIÓN TITULO	O:
OTROS:	
	Casillero Virtual SENADI.
FirmadelSolicitante	CasilleroJudicial No. Casillero

Especificar en el espacio correspondiente el dato correcto que debería constar

SENADI No.

