

SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE TITULO

Título No.:	
Denominación:	
Año:	
Tipo de Signo:	
Titular:	

Señor Director, por medio de la presente solicito a Usted realizar la siguiente rectificación respecto a:

DENOMINACION:

**PRODUCTOS O
SERVICIOS QUE
PROTEGE:**

DESCRIPCION DEL SIGNO:

TITULAR:

VENCIMIENTO:

DOMICILIO:

APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL:

FECHA EMISION TITULO:

OTROS:

Firma del Solicitante

Casillero Virtual SENADI.

Casillero Judicial No.
Casillero SENADI No.

Especificar en el espacio correspondiente el dato correcto que debería constar