



ALCALDIA DE PEREIRA



# ANEXO 6.1

## Registro de Marca

**PROYECTO:**

**AUNAR ESFUERZO PARA EJECUTAR UN PROGRAMA DE INTERES PUBLICO PARA IDENTIFICAR CAPACITAR Y POTENCIAR LA COMUNIDAD INDIGENA EN SUS DERECHOS Y EL FORTALECIMIENTO DE SUS POTENCIALIDADES PARA UN EMPODERAMIENTO EN SU TRABAJO COMUNITARIO ORGANIZATIVO Y PRODUCTIVO EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.**



ALCALDÍA DE PEREIRA

CONVENIO 2201 DE 2013  
POR UNA  
PEREIRA MEJOR!



ALCALDÍA DE PEREIRA

A.P.P.P.

Asociación Pereira Progreso y Paz



artesanías  
de colombia



# REGISTRO Y DISEÑO DE MARCA



ALCALDÍA DE PEREIRA

¡POR UNA  
PEREIRA MEJOR!





**ACTIVIDAD:** Registro y Diseño de Marca  
**PARTICIPANTES:** Comunidad Embera Chamí  
**FECHA:** Octubre 24 de 2013  
**MUNICIPIO:** Pereira / Laboratorio



¡POR UNA  
PEREIRA MEJOR!





**ACTIVIDAD:** Registro y Diseño de Marca  
**PARTICIPANTES:** Comunidad Embera Chamí  
**FECHA:** Octubre 24 de 2013  
**MUNICIPIO:** Pereira / Laboratorio





# REGISTRO DE MARCA

 <b>Industria y Comercio</b> <b>SUPERINTENDENCIA</b>	Espacio reservado para el adhesivo de radicación
---	--

## DIRECCIÓN DE SIGNOS DISTINTIVOS REGISTRO DE MARCAS Y LEMAS COMERCIALES

Marca de:  Producto  Servicio  Colectiva  De certificación  Lema comercial

1. DATOS DEL SOLICITANTE:  Persona natural  Persona Jurídica

Apellido(s): (tratándose sólo de persona natural) <b>NACABERA GIUPA</b>	Nombre(s): (tratándose sólo de persona natural) <b>SOLAIDA</b>
--	---

Designación oficial completa de la entidad/nombre social: (diligenciar tratándose de persona jurídica)

Nombre del representante legal

Documento de identificación:  C.C.  C.E.  NIT  Otro

Número de identificación: 1.005.020.927

Nacionalidad del solicitante/País de Constitución <b>COLOMBIANA</b>	Dirección del solicitante: <b>Mza 4 Casa 19 B. las Brisas</b>	
	País <b>COLOMBIA</b>	Ciudad <b>PEREIRA</b>
Correo electrónico <b>nelsontanigama@gmail.com</b>	No. Fax	Número telefónico <b>3146200154</b>

Tipo de empresa:  Micro  Pequeña  Mediana  Otra: **ARTESANA**  
(Indique que tipo)

2. DATOS DEL APODERADO:

Apellido(s) y nombre(s)	No. Documento identidad	No. Tarjeta profesional
Dirección para envío de correspondencia	Correo electrónico	
País	No. Telefónico	
Estado - Ciudad	No. Fax	
Número de Radicación o Protocolo de poder general		

Autorizo expresamente a la Superintendencia de Industria y Comercio para que todas

