



**INAPI**  
Ministerio de  
Economía, Fomento y  
Turismo

Gobierno de Chile

USO EXCLUSIVO INAPI

3242575  
Solicitud: 2015-03776  
Patente de invención  
30/12/2015 13:05:23

N° Solicitud

Fecha de Registro

FPI - 46

SOLICITUD DE REGISTRO DE PATENTES

12 TIPO DE SOLICITUD	PRIORIDAD	DOCUMENTOS ACOMPAÑADOS
<input checked="" type="checkbox"/> INVENCIÓN EN SERVICIO <input type="checkbox"/> MODELO DE UTILIDAD <input type="checkbox"/> DISEÑO INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> DIBUJO INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> ESQUEMA DE TRAZADO O TOPOGRAFÍA DE CIRCUITOS INTEGRADOS <input type="checkbox"/> DIVISIONAL N° SOLICITUD ORIGEN	31 N° _____ 32 FECHA ____   ____   ____ 33 PAIS _____  31 N° _____ 32 FECHA ____   ____   ____ 33 PAIS _____  31 N° _____ 32 FECHA ____   ____   ____ 33 PAIS _____	<input checked="" type="checkbox"/> RESUMEN <input checked="" type="checkbox"/> MEMORIA DESCRIPTIVA <input checked="" type="checkbox"/> PLIEGO DE REIVINDICACIONES <input checked="" type="checkbox"/> DIBUJOS <input type="checkbox"/> PODER <input type="checkbox"/> CESION <input type="checkbox"/> DOCUMENTO(S) DE PRIORIDAD  <input type="checkbox"/> LISTADO DE SECUENCIAS <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DEPOSITO MATERIAL BIOLÓGICO <input type="checkbox"/> DIVULGACIÓN INOCUA  <input type="checkbox"/> TRADUCCIÓN SOLICITUD INTERNACIONAL PCT <input type="checkbox"/> INFORME DE BUSQUEDA PCT <input type="checkbox"/> EXAMEN PRELIMINAR INTERNACIONAL PCT

PCT ENTRADA EN FASE NACIONAL

CAPÍTULO I

CAPÍTULO II

86 N° SOLICITUD INTERNACIONAL PCT:	FECHA: ____   ____   ____
87 N° PUBLICACIÓN INTERNACIONAL PCT:	FECHA: ____   ____   ____
51 CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL (CIP)	
54 TÍTULO O MATERIA DE LA SOLICITUD MÉTODO Y SISTEMA PARA EL CONTROL EN LAZO CERRADO DE SERVOMOTORES DE MODELISMO ANALÓGICOS.	

71 SOLICITANTE	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre o Razón Social UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE		
RUT: 60.911.000-7	DIRECCIÓN (Calle, Número) Av. Libertador Bernardo O'Higgins 3363		SEXO 1: Masculino 2: Femenino <input type="checkbox"/>
TIPO 1: Persona Natural 2: Inst. Investigación 3: Universidad 4: Otra persona Jurídica <input type="checkbox"/>	CIUDAD Estacion Central, Santiago	REGIÓN	PAIS CHILE
	E-MAIL	TELÉFONO	
72 INVENTOR O CREADOR	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre o Razón Social Claudio Urrea Oñate.		
RUT:	DIRECCIÓN (Calle, Número) Av. Libertador Bernardo O'Higgins 3363		SEXO 1: Masculino 2: Femenino <input type="checkbox"/>
TIPO 1: Persona Natural 2: Inst. Investigación 3: Universidad 4: Otra persona Jurídica <input type="checkbox"/>	CIUDAD Estacion Central, Santiago	REGIÓN	PAIS CHILE
	E-MAIL	TELÉFONO	
74 REPRESENTANTE	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre o Razón Social JOHANSSON & LANGLOIS LTDA		
RUT: 86.598.100-7	DIRECCIÓN (Calle, Número) SAN PIO X No. 2460, PISO 11, PROVIDENCIA, SANTIAGO, CHILE		SEXO 1: Masculino 2: Femenino <input type="checkbox"/>
	CIUDAD SANTIAGO	REGIÓN 13	PAIS CHILE
	E-MAIL mail@jl.cl	TELÉFONO 22312424	

De conformidad con el Art. 44 de la Ley N° 19.039 sobre Propiedad Industrial, declaro/declaramos que los datos consignados en este formulario son verdaderos

N° DE PODER

(N° de Custodia Inapi)

USO EXCLUSIVO INAPI  
RECEPCIÓN

EDUARDO SANHUEZA BERRIOS

Nombre y Firma Representante

P-11.442-PE

Nombre y Firma Solicitante





**INAPI**  
Ministerio de  
Economía, Fomento y  
Turismo

Gobierno de Chile

USO EXCLUSIVO INAPI

Fecha		N° Solicitud
Fecha Publicación		
N° de Registro		Fecha de Registro

**ANEXO SOLICITUD DE PATENTES  
OTRO/S, SOLICITANTE/S, INVENTOR/ES, Y OTRA/S PRIORIDAD/ES**

**PRIORIDAD**

31	N°	_____
32	FECHA	__   __   __
33	PAIS	_____

31	N°	_____
32	FECHA	__   __   __
33	PAIS	_____

31	N°	_____
32	FECHA	__   __   __
33	PAIS	_____

<b>71</b>	<b>SOLICITANTE</b>	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre o Razón Social		
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número)		<b>SEXO</b>
<b>TIPO</b> 1: Persona Natural 2: Inst. Investigación 3: Universidad 4: Otra persona Jurídica		CIUDAD	REGIÓN	PAIS
		E-MAIL	TELÉFONO	
		<input type="checkbox"/> 1: Masculino <input type="checkbox"/> 2: Femenino		
<b>71</b>	<b>SOLICITANTE</b>	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre o Razón Social		
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número)		<b>SEXO</b>
<b>TIPO</b> 1: Persona Natural 2: Inst. Investigación 3: Universidad 4: Otra persona Jurídica		CIUDAD	REGIÓN	PAIS
		E-MAIL	TELÉFONO	
		<input type="checkbox"/> 1: Masculino <input type="checkbox"/> 2: Femenino		
<b>71</b>	<b>SOLICITANTE</b>	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre o Razón Social		
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número)		<b>SEXO</b>
<b>TIPO</b> 1: Persona Natural 2: Inst. Investigación 3: Universidad 4: Otra persona Jurídica		CIUDAD	REGIÓN	PAIS
		E-MAIL	TELÉFONO	
		<input type="checkbox"/> 1: Masculino <input type="checkbox"/> 2: Femenino		
<b>72</b>	<b>INVENTOR O CREADOR</b>	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre o Razón Social John Kern Molina.		
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número) Av. Libertador Bernardo O'Higgins 3363		<b>SEXO</b>
<b>TIPO</b> 1: Persona Natural 2: Inst. Investigación 3: Universidad 4: Otra persona Jurídica		CIUDAD Estacion Central, Santiago	REGIÓN	PAIS CHILE
		E-MAIL	TELÉFONO	
		<input type="checkbox"/> 1: Masculino <input type="checkbox"/> 2: Femenino		
<b>72</b>	<b>INVENTOR O CREADOR</b>	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre o Razón Social		
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número)		<b>SEXO</b>
<b>TIPO</b> 1: Persona Natural 2: Inst. Investigación 3: Universidad 4: Otra persona Jurídica		CIUDAD	REGIÓN	PAIS
		E-MAIL	TELÉFONO	
		<input type="checkbox"/> 1: Masculino <input type="checkbox"/> 2: Femenino		
<b>72</b>	<b>INVENTOR O CREADOR</b>	DIRECCIÓN (Calle, Número)		
RUT:		Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre o Razón Social		<b>SEXO</b>
<b>TIPO</b> 1: Persona Natural 2: Inst. Investigación 3: Universidad 4: Otra persona Jurídica		CIUDAD	REGIÓN	PAIS
		E-MAIL	TELÉFONO	
		<input type="checkbox"/> 1: Masculino <input type="checkbox"/> 2: Femenino		
<b>72</b>	<b>INVENTOR O CREADOR</b>	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre o Razón Social		
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número)		<b>SEXO</b>
<b>TIPO</b> 1: Persona Natural 2: Inst. Investigación 3: Universidad 4: Otra persona Jurídica		CIUDAD	REGIÓN	PAIS
		E-MAIL	TELÉFONO	
		<input type="checkbox"/> 1: Masculino <input type="checkbox"/> 2: Femenino		

Nombre y Firma Representante

Nombre y Firma Solicitante

