

FPI - 40

SOLICITUD DE REGISTRO DE PATENTES

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

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 SISTEMA ROBOTIZADO TOLERANTE A FALLAS QUE COMPRENDE UN MANIPULADOR CON REDUNDANCIA, ROTACIONAL Y PRISMÁTICA, Y UN ALGORITMO DE CONTROL INTELIGENTE.	

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
TIPO	1: Persona Natural <input type="checkbox"/> 2: Inst. Investigación <input type="checkbox"/> 3: Universidad <input type="checkbox"/> 4: Otra persona Jurídica <input type="checkbox"/>	CIUDAD	Estacion Central, Santiago
		E-MAIL	
		REGIÓN	PAIS CHILE
		TELÉFONO	
		SEXO <input type="checkbox"/>	
72	INVENTOR O CREADOR	Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre o Razón Social URREA OÑATE, Claudio.	
RUT:		DIRECCIÓN (Calle, Número)	Av. Libertador Bernardo O' Higgins 3363
TIPO	1: Persona Natural <input type="checkbox"/> 2: Inst. Investigación <input type="checkbox"/> 3: Universidad <input type="checkbox"/> 4: Otra persona Jurídica <input type="checkbox"/>	CIUDAD	Estacion Central, Santiago
		E-MAIL	
		REGIÓN	PAIS CHILE
		TELÉFONO	
		SEXO <input type="checkbox"/>	
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
		CIUDAD	SANTIAGO
		REGIÓN	13 PAIS CHILE
		E-MAIL	mail@jl.cl
		TELÉFONO	22312424
		SEXO <input type="checkbox"/>	

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

Nombre y Firma Solicitante

**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	_____

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



Nombre y Firma Representante

Nombre y Firma Solicitante