



MINISTERIO  
DE INDUSTRIA, TURISMO  
Y COMERCIO



Oficina Española  
de Patentes y Marcas

## INSTANCIA DE SOLICITUD

NÚMERO DE SOLICITUD

**P20 10 005 393-054**



FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN EN LA O.E.P.M.

FECHA Y HORA PRESENTACIÓN EN LUGAR DISTINTO O.E.P.M.

(4) LUGAR DE PRESENTACIÓN: **BARCELONA** CÓDIGO **08**

(1) MODALIDAD:  
 **PATENTE DE INVENCION**     **MODELO DE UTILIDAD**

(2) TIPO DE SOLICITUD:  
 ADICIÓN A LA PATENTE  
 SOLICITUD DIVISIONAL  
 CAMBIO DE MODALIDAD  
 TRANSFORMACIÓN SOLICITUD PATENTE EUROPEA  
 PCT: ENTRADA FASE NACIONAL

(3) EXP. PRINCIPAL O DE ORIGEN:  
 MODALIDAD  
 N° SOLICITUD  
 FECHA SOLICITUD

(5) SOLICITANTE (S): APELLIDOS O DENOMINACIÓN SOCIAL    NOMBRE

**Universitat Politècnica de Catalunya**    **EXEMTO DE PAGO DE TASAS**  
(art. 50 de la Ley Orgánica  
11/2010 de Reforma Universitaria)

NACIONALIDAD	CÓDIGO PAÍS	DNICIF	CNAE	PYME
Española	ES	Q0818003F		

(6) DATOS DEL PRIMER SOLICITANTE:  
 DOMICILIO **C/ Jordi Girona, 31**  
 LOCALIDAD **Barcelona**  
 PROVINCIA **BARCELONA**  
 PAÍS RESIDENCIA  
 NACIONALIDAD **ESPAÑOLA**



TELÉFONO **934137623**  
 FAX **934137631**  
 CORREO ELECTRÓNICO **oficina.patents@upc.edu**  
 CÓDIGO POSTAL **08034**  
 CÓDIGO PAÍS  
 CÓDIGO PAÍS **ES**

(7) INVENTOR (ES):

APELLIDOS	NOMBRE	NACIONALIDAD	CÓDIGO PAÍS
<b>Pujol Ramo</b>	<b>Jaume</b>	<b>ESPAÑOLA</b>	<b>ES</b>
<b>Oscar Luque</b>	<b>Sergio</b>	<b>ESPAÑOLA</b>	<b>ES</b>
<b>Díaz Doutón</b>	<b>Fernando</b>	<b>ESPAÑOLA</b>	<b>ES</b>

(8)  EL SOLICITANTE ES EL INVENTOR  
 EL SOLICITANTE NO ES EL INVENTOR O ÚNICO INVENTOR

(9) MODO DE OBTENCIÓN DEL DERECHO:  
 INVENC. LABORAL     CONTRATO     SUCESIÓN

(10) TÍTULO DE LA INVENCION:  
**Sistema y método de caracterización de la calidad óptica y del rango pseudoacomodativo de medios multifocales utilizados para la corrección de defectos visuales**

(11) EFECTUADO DEPÓSITO DE MATERIA BIOLÓGICA:     SI     NO

(12) EXPOSICIONES OFICIALES: LUGAR    FECHA

PAÍS DE ORIGEN	CÓDIGO PAÍS	NÚMERO	FECHA

(14) EL SOLICITANTE SE ACOGE AL APLAZAMIENTO DE PAGO DE TASAS PREVISTO EN EL ART. 162. LEY 11/86 DE PATENTES   

(15) AGENTE /REPRESENTANTE: NOMBRE Y DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA. (SI AGENTE P.I., NOMBRE Y CÓDIGO) (RELLÉNESE, ÚNICAMENTE POR PROFESIONALES)

(16) RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

<input checked="" type="checkbox"/> DESCRIPCIÓN N° DE PÁGINAS: <b>6</b>	<input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE REPRESENTACIÓN
<input checked="" type="checkbox"/> N° DE REIVINDICACIONES: <b>10</b>	<input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE SOLICITUD
<input checked="" type="checkbox"/> DIBUJOS. N° DE PÁGINAS: <b>2</b>	<input type="checkbox"/> HOJA DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
<input type="checkbox"/> LISTA DE SECUENCIAS N° DE PÁGINAS:	<input type="checkbox"/> PRUEBAS DE LOS DIBUJOS
<input checked="" type="checkbox"/> RESUMEN	<input type="checkbox"/> CUESTIONARIO DE PROSPECCIÓN
<input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE PRIORIDAD	<input type="checkbox"/> OTROS:
<input type="checkbox"/> TRADUCCIÓN DEL DOCUMENTO DE PRIORIDAD	

FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Xavier Gil Mur  
 Vicerrector de Política Científica  
 (VER COMUNICACIÓN)

FIRMA DEL FUNCIONARIO

NOTIFICACIÓN SOBRE LA TASA DE CONCESIÓN:  
 Se le notifica que esta solicitud se considerará retirada si no procede al pago de la tasa de concesión; para el pago de esta tasa dispone de tres meses a contar desde la publicación del anuncio de la concesión en el BOPI, más los diez días que establece el art. 81 del R.D. 2245/1986.

MOD. 31011 - 1 - EJEMPLAR PARA EL EXAMINADOR

NO CUMPLIMENTAR LOS RECUADROS ENMARCADOS EN ROJO