



MINISTERIO DE INDUSTRIA, TURISMO Y COMERCIO



Oficina Española de Patentes y Marcas

INSTANCIA DE SOLICITUD

NÚMERO DE SOLICITUD

P20 10 005 393-0540



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 17/2003 de Reforma Universitaria)

NACIONALIDAD	CÓDIGO PAÍS	DN/CIF	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
Pujol Ramo		Jaume	ESPAÑOLA	ES
Oscar Luque		Sergio	ESPAÑOLA	ES
Díaz Doutón		Fernando	ESPAÑOLA	ES

(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

(13) DECLARACIONES DE PRIORIDAD:	CÓDIGO PAÍS	NÚMERO	FECHA
PAÍS DE ORIGEN			

(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: 6	<input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE REPRESENTACIÓN
<input checked="" type="checkbox"/> N° DE REIVINDICACIONES: 10	<input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASA DE SOLICITUD
<input checked="" type="checkbox"/> DIBUJOS. N° DE PÁGINAS: 2	<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