

OPOSICIÓN A LA CONCESIÓN DE LA PATENTE

Nº DE LA OPOSICIÓN:

FECHA Y HORA DE ENTRADA EN OEPM:

FECHA Y HORA DE ENTRADA EN LUGAR DISTINTO A LA OEPM:

1. IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD O PATENTE IMPUGNADA

Nº DE SOLICITUD: P	Nº DE PUBLICACIÓN:
SOLICITANTE O TITULAR: APELLIDOS Y NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL (SI HAY VARIOS, INDIQUESE EL PRIMERO)	
TÍTULO DE LA INVENCION	

2. IDENTIFICACIÓN DEL Oponente

NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL		NIF/PASAPORTE	NACIONALIDAD	CODIGO PAÍS
DIRECCIÓN POSTAL	CODIGO POSTAL Y LOCALIDAD	PROVINCIA	PAÍS	CODIGO PAÍS
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO	Nº TELÉFONO	INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE		
		<input type="checkbox"/> CORREO POSTAL <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO		

OPOSICIÓN CONJUNTA (OTROS Oponentes EN HOJA ADICIONAL)

3. IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE

REPRESENTACIÓN			
<input type="checkbox"/> EL SOLICITANTE NO ESTÁ REPRESENTADO	EL SOLICITANTE ESTÁ REPRESENTADO POR:		Nº PODER GENERAL
	<input type="checkbox"/> AGENTE DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> OTRO REPRESENTANTE		
ACTUACIÓN POR MEDIO DE AGENTE <input type="checkbox"/>	NOMBRE		CÓDIGO DE AGENTE
ACTUACIÓN POR MEDIO DE OTRO REPRESENTANTE <input type="checkbox"/>	NOMBRE	NIF/PASAPORTE	DIRECCIÓN POSTAL
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO	Nº TELÉFONO	INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE	
		<input type="checkbox"/> CORREO <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="checkbox"/> MÁRQUESE ESTA CASILLA CUANDO NO SE NOMBRE A REPRESENTANTE Y SE QUIERA UTILIZAR LA DIRECCIÓN ARRIBA INDICADA PARA CORRESPONDENCIA			

4. ALCANCE

OPOSICIÓN FORMULADA CONTRA LA SOLICITUD DE PATENTE
<input type="checkbox"/> EN SU TOTALIDAD
<input type="checkbox"/> ÚNICAMENTE PARA LAS REIVINDICACIONES Nº: _____

Ejemplar para el expediente

5. MOTIVOS DE LA OPOSICIÓN

<p><input type="checkbox"/> FALTA DE NOVEDAD</p> <p><input type="checkbox"/> FALTA DE ACTIVIDAD INVENTIVA</p> <p><input type="checkbox"/> INSUFICIENCIA DE LA DESCRIPCIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> FALTA DE OTROS REQUISITOS EXIGIDOS PARA LA CONCESIÓN</p> <p>(Indíquese, a continuación, los motivos y los artículos de la Ley afectados)</p>	<p>REIVINDICACIONES AFECTADAS</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	---

6. EXPOSICIÓN DE MOTIVOS Y HECHOS Y PRUEBAS

ADJUNTAR MEMORIA EXPLICATIVA Y HOJA/S ADICIONAL/ES DE HECHOS Y PRUEBAS EN DOCUMENTO ANEXO

7. ÍNDICE DE DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

<p><input type="checkbox"/> HOJAS ADICIONALES DE IDENTIFICACIÓN DE OTROS Oponentes (Nº de hojas: __)</p> <p><input type="checkbox"/> HOJAS ADICIONALES DE HECHOS Y PRUEBAS (Nº de hojas: __)</p> <p><input type="checkbox"/> EXPOSICIÓN DE MOTIVOS: MEMORIA EXPLICATIVA (Nº de hojas: __)</p> <p><input type="checkbox"/> COPIAS DE HECHOS Y PRUEBAS Y DE SU TRADUCCIÓN AL CASTELLANO (Nº de hojas: __)</p> <p><input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE REPRESENTACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASAS</p> <p><input type="checkbox"/> OTROS:</p>

<p>FIRMA DEL Oponente O REPRESENTANTE</p>

Ejemplar para el expediente

HOJA ADICIONAL

DATOS DE OTROS Oponentes

OPONENTE 2

NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL		NIF/PASAPORTE	NACIONALIDAD	CODIGO PAÍS
DIRECCIÓN POSTAL	CODIGO POSTAL Y LOCALIDAD	PROVINCIA	PAÍS	CODIGO PAÍS
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO	Nº TELÉFONO	INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE <input type="checkbox"/> CORREO POSTAL <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO		
FIRMA DEL Oponente O REPRESENTANTE				

OPONENTE 3

NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL		NIF/PASAPORTE	NACIONALIDAD	CODIGO PAÍS
DIRECCIÓN POSTAL	CODIGO POSTAL Y LOCALIDAD	PROVINCIA	PAÍS	CODIGO PAÍS
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO	Nº TELÉFONO	INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE <input type="checkbox"/> CORREO POSTAL <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO		
FIRMA DEL Oponente O REPRESENTANTE				

OPONENTE 4

NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL		NIF/PASAPORTE	NACIONALIDAD	CODIGO PAÍS
DIRECCIÓN POSTAL	CODIGO POSTAL Y LOCALIDAD	PROVINCIA	PAÍS	CODIGO PAÍS
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO	Nº TELÉFONO	INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE <input type="checkbox"/> CORREO POSTAL <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO		
FIRMA DEL Oponente O REPRESENTANTE				

Ejemplar para el expediente

OPOSICIÓN A LA CONCESIÓN DE LA PATENTE

Nº DE LA OPOSICIÓN:

FECHA Y HORA DE ENTRADA EN OEPM:

FECHA Y HORA DE ENTRADA EN LUGAR DISTINTO A LA OEPM:

1. IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD O PATENTE IMPUGNADA

Nº DE SOLICITUD: P	Nº DE PUBLICACIÓN:
SOLICITANTE O TITULAR: APELLIDOS Y NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL (SI HAY VARIOS, INDIQUESE EL PRIMERO)	
TÍTULO DE LA INVENCION	

2. IDENTIFICACIÓN DEL Oponente

NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL		NIF/PASAPORTE	NACIONALIDAD	CODIGO PAÍS
DIRECCIÓN POSTAL	CODIGO POSTAL Y LOCALIDAD	PROVINCIA	PAÍS	CODIGO PAÍS
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO	Nº TELÉFONO	INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE <input type="checkbox"/> CORREO POSTAL <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO		

OPOSICIÓN CONJUNTA (OTROS Oponentes EN HOJA ADICIONAL)

3. IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE

REPRESENTACIÓN			
<input type="checkbox"/> EL SOLICITANTE NO ESTÁ REPRESENTADO	EL SOLICITANTE ESTÁ REPRESENTADO POR: <input type="checkbox"/> AGENTE DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> OTRO REPRESENTANTE		Nº PODER GENERAL
ACTUACIÓN POR MEDIO DE AGENTE <input type="checkbox"/>	NOMBRE		CÓDIGO DE AGENTE
ACTUACIÓN POR MEDIO DE OTRO REPRESENTANTE <input type="checkbox"/>	NOMBRE	NIF/PASAPORTE	DIRECCIÓN POSTAL
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO	Nº TELÉFONO	INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE <input type="checkbox"/> CORREO <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="checkbox"/> MÁRQUESE ESTA CASILLA CUANDO NO SE NOMBRE A REPRESENTANTE Y SE QUIERA UTILIZAR LA DIRECCIÓN ARRIBA INDICADA PARA CORRESPONDENCIA			

4. ALCANCE

OPOSICIÓN FORMULADA CONTRA LA SOLICITUD DE PATENTE
<input type="checkbox"/> EN SU TOTALIDAD
<input type="checkbox"/> ÚNICAMENTE PARA LAS REIVINDICACIONES Nº: _____

Ejemplar para el solicitante

5. MOTIVOS DE LA OPOSICIÓN

<p><input type="checkbox"/> FALTA DE NOVEDAD</p> <p><input type="checkbox"/> FALTA DE ACTIVIDAD INVENTIVA</p> <p><input type="checkbox"/> INSUFICIENCIA DE LA DESCRIPCIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> FALTA DE OTROS REQUISITOS EXIGIDOS PARA LA CONCESIÓN</p> <p>(Indíquese, a continuación, los motivos y los artículos de la Ley afectados)</p>	<p>REIVINDICACIONES AFECTADAS</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	---

6. EXPOSICIÓN DE MOTIVOS Y HECHOS Y PRUEBAS

ADJUNTAR MEMORIA EXPLICATIVA Y HOJA/S ADICIONAL/ES DE HECHOS Y PRUEBAS EN DOCUMENTO ANEXO

7. ÍNDICE DE DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

<p><input type="checkbox"/> HOJAS ADICIONALES DE IDENTIFICACIÓN DE OTROS Oponentes (Nº de hojas: __)</p> <p><input type="checkbox"/> HOJAS ADICIONALES DE HECHOS Y PRUEBAS (Nº de hojas: __)</p> <p><input type="checkbox"/> EXPOSICIÓN DE MOTIVOS: MEMORIA EXPLICATIVA (Nº de hojas: __)</p> <p><input type="checkbox"/> COPIAS DE HECHOS Y PRUEBAS Y DE SU TRADUCCIÓN AL CASTELLANO (Nº de hojas: __)</p> <p><input type="checkbox"/> DOCUMENTO DE REPRESENTACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> JUSTIFICANTE DEL PAGO DE TASAS</p> <p><input type="checkbox"/> OTROS:</p>

<p>FIRMA DEL Oponente O REPRESENTANTE</p>

Ejemplar para el solicitante

HOJA ADICIONAL

DATOS DE OTROS Oponentes

OPONENTE 2

NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL		NIF/PASAPORTE	NACIONALIDAD	CODIGO PAÍS
DIRECCIÓN POSTAL	CODIGO POSTAL Y LOCALIDAD	PROVINCIA	PAÍS	CODIGO PAÍS
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO	Nº TELÉFONO	INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE <input type="checkbox"/> CORREO POSTAL <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO		
FIRMA DEL Oponente O REPRESENTANTE				

OPONENTE 3

NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL		NIF/PASAPORTE	NACIONALIDAD	CODIGO PAÍS
DIRECCIÓN POSTAL	CODIGO POSTAL Y LOCALIDAD	PROVINCIA	PAÍS	CODIGO PAÍS
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO	Nº TELÉFONO	INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE <input type="checkbox"/> CORREO POSTAL <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO		
FIRMA DEL Oponente O REPRESENTANTE				

OPONENTE 4

NOMBRE/DENOMINACIÓN SOCIAL		NIF/PASAPORTE	NACIONALIDAD	CODIGO PAÍS
DIRECCIÓN POSTAL	CODIGO POSTAL Y LOCALIDAD	PROVINCIA	PAÍS	CODIGO PAÍS
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO	Nº TELÉFONO	INDICACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE <input type="checkbox"/> CORREO POSTAL <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO		
FIRMA DEL Oponente O REPRESENTANTE				

Ejemplar para el solicitante

(A efectos meramente informativos. NO ADJUNTAR al presentar la solicitud)

Información sobre Protección de Datos

RESPONSABLE. Oficina Española de Patentes y Marcas, O.A. Paseo de la Castellana 75, 28071 MADRID. **FINALIDAD.** Tramitación del expediente y publicidad registral. **LEGITIMACIÓN.** Ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y Ley 24/2015 de Patentes. **DESTINATARIOS.** El nombre y apellidos, nacionalidad y dirección postal del oponente y, en su caso, los de su representante, se inscribirán en el Registro de Patentes y se publicarán en el Boletín Oficial de la Propiedad Industrial y en las bases de datos de la OEPM. Estos datos podrán ser transferidos a las organizaciones internacionales competentes en materia de Propiedad Industrial. **DERECHOS.** Los derechos reconocidos por la legislación vigente en materia de Protección de Datos se podrán ejercitar a través del correo electrónico . **INFORMACIÓN ADICIONAL.**