**Solicitud de Decisión de Experto de la OMPI**

(Artículo 6 del Reglamento de Decisión de Experto de la OMPI)

*Nota: La parte solicitante deberá completar las secciones 1 y 2 a). La otra parte deberá completar la sección 2 b)*

1. **Partes**

Sírvase proporcionar la siguiente información de contacto:

|  |  |
| --- | --- |
| Parte solicitante  Nombre:  País de domicilio:  Tel:  Correo electrónico:  Dirección:  Representado por (si procede):  Tel:  Correo electrónico  Dirección: | Otra parte  Nombre:  País de domicilio:  Tel:  Correo electrónico:  Dirección:  Representado por (si procede):  Tel:  Correo electrónico:  Dirección: |

**2. Alcance de la decisión de experto**

Sírvase proporcionar una breve descripción del asunto referido a decisión de experto (de conformidad con el Artículo 5 b) i) y iii) a ix) del Reglamento de Decisión de Experto de la OMPI):

|  |
| --- |
|  |

1. La parte solicitante acepta someter a decisión de experto el asunto detallado arriba de acuerdo con el Reglamento de Decisión de Experto de la OMPI.

Sírvase firmar este formulario y remitirlo a [arbiter.mail@wipo.int](mailto:arbiter.mail@wipo.int) y a la otra parte.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lugar y fecha: | |  |
| Firma: |  | |

1. La otra parte acepta someter a decisión de experto el asunto detallado arriba de acuerdo con el Reglamento de Decisión de Experto de la OMPI.

Sírvase firmar este formulario y remitirlo a [arbiter.mail@wipo.int](mailto:arbiter.mail@wipo.int) y a la parte solicitante.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lugar y fecha: | |  |
| Firma: |  | |