

PETICIÓN DE INSCRIPCIÓN DE UNA LIMITACIÓN

IMPORTANTE

1. Puede solicitar la inscripción de una limitación de un registro internacional **por formulario**.
2. La petición debe referirse solo a **algunos** de los dibujos o modelos que abarca el registro internacional. Si la petición se refiere a todos los dibujos o modelos que abarca el registro internacional, utilice el [formulario DM/5](#) (renuncia).
3. La limitación de los dibujos o modelos solo puede inscribirse para **las mismas** Partes Contratantes designadas.
4. Todos los campos son **obligatorios** salvo que se indique lo contrario.
5. Debe rellenar este formulario electrónicamente; la OMPI no puede aceptar formularios rellenos a mano.
6. Evite imprimir y escanear este formulario. Cargue directamente a la OMPI el formulario cumplimentado y firmado utilizando [Contact Hague](#).
7. Para más información sobre la petición de inscripción de una limitación, consulte la [Guía del Usuario del Sistema de La Haya](#).

DM/3 (S)



PETICIÓN DE INSCRIPCIÓN DE UNA LIMITACIÓN

Para uso del solicitante

Referencia (*opcional*):

Número de hojas adicionales
(*si procede*):

Para uso de la OMPI

1. Número de Registro Internacional

Solo puede solicitar la limitación de un registro internacional por formulario (p. ej. DM/123456).

2. Nombre del titular

Según consta en el Registro Internacional

3. Dibujos o modelos

Especifique el **número de cada dibujo o modelo** para el que solicita limitación (no más protección).

P. ej. dibujo o modelo 1, dibujo o modelo 2

Si el espacio proporcionado no es suficiente, marque esta casilla y utilice una [hoja adicional](#).

4. Partes Contratantes

Seleccione el alcance de una de las dos opciones siguientes:

- La limitación de los dibujos o modelos indicados en el apartado 3 deberá inscribirse en **todas** las Partes Contratantes designadas.
- La limitación de los dibujos o modelos indicados en el apartado 3 deberá inscribirse solamente en las siguientes Partes Contratantes designadas:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> AL Albania | <input type="checkbox"/> GH Ghana | <input type="checkbox"/> NE Níger |
| <input type="checkbox"/> AM Armenia | <input type="checkbox"/> GR Grecia | <input type="checkbox"/> NO Noruega |
| <input type="checkbox"/> AZ Azerbaiyán | <input type="checkbox"/> HR Croacia | <input type="checkbox"/> OA Organización Africana de
la Propiedad Intelectual (OAPI) |
| <input type="checkbox"/> BA Bosnia y Herzegovina | <input type="checkbox"/> HU Hungría | <input type="checkbox"/> OM Omán |
| <input type="checkbox"/> BG Bulgaria | <input type="checkbox"/> IL Israel | <input type="checkbox"/> PL Polonia |
| <input type="checkbox"/> BJ Benin | <input type="checkbox"/> IS Islandia | <input type="checkbox"/> RO Rumania |
| <input type="checkbox"/> BN Brunei Darussalam | <input type="checkbox"/> IT Italia | <input type="checkbox"/> RS Serbia |
| <input type="checkbox"/> BW Botswana | <input type="checkbox"/> JM Jamaica | <input type="checkbox"/> RU Federación de Rusia |
| <input type="checkbox"/> BX Benelux | <input type="checkbox"/> JP Japón | <input type="checkbox"/> RW Rwanda |
| <input type="checkbox"/> BY Belarús | <input type="checkbox"/> KG Kirguistán | <input type="checkbox"/> SG Singapur |
| <input type="checkbox"/> BZ Belice | <input type="checkbox"/> KH Camboya | <input type="checkbox"/> SI Eslovenia |
| <input type="checkbox"/> CA Canadá | <input type="checkbox"/> KP República Popular
Democrática de Corea | <input type="checkbox"/> SM San Marino |
| <input type="checkbox"/> CH Suiza | <input type="checkbox"/> KR República de Corea | <input type="checkbox"/> SN Senegal |
| <input type="checkbox"/> CI Côte d'Ivoire | <input type="checkbox"/> LI Liechtenstein | <input type="checkbox"/> SR Suriname |
| <input type="checkbox"/> CN China | <input type="checkbox"/> LT Lituania | <input type="checkbox"/> ST Santo Tomé y Príncipe |
| <input type="checkbox"/> DE Alemania | <input type="checkbox"/> LV Letonia | <input type="checkbox"/> SY República Árabe Siria |
| <input type="checkbox"/> DK Dinamarca | <input type="checkbox"/> MA Marruecos | <input type="checkbox"/> TJ Tayikistán |
| <input type="checkbox"/> EE Estonia | <input type="checkbox"/> MC Mónaco | <input type="checkbox"/> TM Turkmenistán |
| <input type="checkbox"/> EG Egipto | <input type="checkbox"/> MD República de Moldova | <input type="checkbox"/> TN Túnez |
| <input type="checkbox"/> EM Unión Europea | <input type="checkbox"/> ME Montenegro | <input type="checkbox"/> TR Türkiye |
| <input type="checkbox"/> ES España | <input type="checkbox"/> MK Macedonia del Norte | <input type="checkbox"/> UA Ucrania |
| <input type="checkbox"/> FI Finlandia | <input type="checkbox"/> ML Mali | <input type="checkbox"/> US Estados Unidos de América |
| <input type="checkbox"/> FR Francia | <input type="checkbox"/> MN Mongolia | <input type="checkbox"/> VN Viet Nam |
| <input type="checkbox"/> GA Gabón | <input type="checkbox"/> MX México | <input type="checkbox"/> WS Samoa |
| <input type="checkbox"/> GB Reino Unido | <input type="checkbox"/> NA Namibia | |
| <input type="checkbox"/> GE Georgia | | |

5. Firma

El firmante es el:

Titular

Mandatario del titular

Nombre completo:

Tal y como está inscrito o se inscribirá en el Registro Internacional

Fecha:

Día/mes/año

Firma:

Se recomiendan las firmas con cadenas de texto (p. ej. /John Doe/). Las firmas pueden incluirse a mano, impresas, estampadas, mecanografiadas o en otra forma electrónica (imagen, digital o generada por computadora).

TASAS PAGADERAS

1. Total de tasas (en francos suizos)

144

2. Orden de cargo desde una cuenta corriente en la OMPI

Por la presente se ordena a la OMPI que cargue la cantidad requerida en concepto de tasas desde la siguiente cuenta corriente en la OMPI (en caso de completar este apartado no será necesario completar los apartados 3 y 4 más abajo):

Titular de la cuenta :

Número de cuenta :

Identidad de la parte ordenante:
Nombre completo o nombre de usuario autorizado

3. Pago ya realizado

Debe referirse a un pago previamente realizado a la OMPI y que desee usar para esta solicitud.

Identidad de la parte que realizó el pago:
Nombre completo del titular de la cuenta bancaria

Número de recibo de la OMPI:
Número de recibo de su pago o pagos previos

4. Transferencia bancaria

Identidad de la parte que realizó el pago:
Nombre completo del titular de la cuenta bancaria

Pago realizado a la cuenta de la OMPI
OMPI, Crédit Suisse, CH-1211 Ginebra 70
IBAN No. CH51 0483 5048 7080 8100 0
Swift/BIC: CRESCHZZ80A

Identificación del pago:	
	Tal y como se indica en el pago, p. ej. La Haya, DM/123456
día/mes/año	

Pago realizado a la cuenta postal de la OMPI (solo dentro de Europa)
OMPI, SWISS POST/Postfinance,
Engelhaldenstrasse 37, CH-3030 Berna
IBAN No. CH03 0900 0000 1200 5000 8
Swift/BIC: POFICHBE

Identificación del pago:	
	Tal y como se indica en el pago, p. ej. La Haya, DM/123456
día/mes/año	