

TRATADO DE COOPERACIÓN EN MATERIA DE PATENTES

Remitente: LA ADMINISTRACIÓN ENCARGADA
DE LA BÚSQUEDA INTERNACIONAL

Destinatario:

PCT

REQUERIMIENTO PARA SUMINISTRAR UNA LISTA DE SECUENCIAS DE NUCLEÓTIDOS Y/O DE AMINOÁCIDOS Y PARA PAGAR, EN SU CASO, UNA TASA DE PRESENTACIÓN TARDÍA

(Regla 13ter.1.a) y d), Instrucciones Administrativas 208
Anexo C de las Instrucciones Administrativas del PCT)

Fecha de expedición
(día/mes/año)

Referencia del expediente del solicitante o del mandatario

PLAZO DE CONTESTACIÓN meses/días desde
la fecha de expedición antes
indicada

Solicitud internacional N°

Fecha de presentación internacional
(día/mes/año)

Solicitante

1. Se **requiere** al solicitante para que, en el plazo más arriba indicado, proporcione a esta Administración:

- una lista de secuencias (**archivo XML conforme con la Norma ST.26** de la OMPI) en virtud de lo dispuesto en la Regla 13ter.1.a), acompañada de una **declaración** según la cual la lista de secuencias no excede la divulgación contenida en la solicitud internacional tal como se presentó.
- una **declaración** según la cual la lista de secuencias entregada en virtud de la Regla 13ter.1.a) no excede la divulgación contenida en la solicitud internacional tal como se presentó.
- una lista de secuencias completa que contenga una **traducción** del texto libre dependiente del idioma a los siguientes idiomas (o a uno de ellos) aceptados por esta Administración (esta traducción puede sustituir o complementar el texto original): _____.

2. Se requiere al solicitante para que pague en el plazo indicado más arriba a esta Administración:

- una tasa por presentación tardía por el importe de ____ (moneda/importe)

3. **De no cumplir con el presente requerimiento**, esta Administración podrá proceder a la búsqueda internacional sólo en la medida en que resulte posible efectuar una búsqueda significativa sin la lista de secuencias.

4. Observaciones complementarias (si es necesario):

Nombre y dirección postal de la Administración encargada de la
búsqueda internacional

Funcionario autorizado

N° de fax

N° de teléfono