**FORMULÁRIO DE CONSULTA DE MARCAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados do Requerente:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | **CPF:** | Clique aqui. |
| **Identidade:** | | | | | Clique aqui. | | | | **Órgão Expedidor:** | | | Clique aqui. | |
| **Nacionalidade:** | | | | | Clique aqui. | | | | **Estado civil:** | | Clique aqui para digitar texto. | | |
| **Curso:** | Clique aqui. | | | | | | | | **Profissão:** | | Clique aqui. | | |
| **Residência/Endereço Completo:** | | | | | | | Clique aqui: Endereço, Nº, Bairro. | | | | | | |
| **Cidade:** | | Clique aqui. | | | | **CEP:** | Clique aqui | | | | | | |
| **Celular:** | | | | Clique aqui. | | | | **Email:** | | Clique aqui. | | | |

****

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Departamento:**  Clique aqui para digitar texto    Clique aqui para digitar texto. | **Instituição:**  Clique aqui para digitar texto.  **Ocupação:**  Clique aqui para digitar texto. |

**Pouso Alegre, 29 de novembro de 2017**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

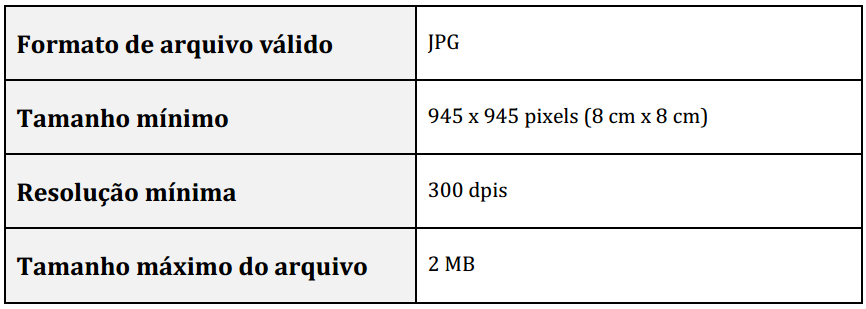
Clique aqui para digitar texto.

**DADOS DA MARCA**

1. **Nome da Marca:** Clique aqui para digitar texto.
2. **Descrever detalhadamente a finalidade da Marca:** Clique aqui para inserir uma data.

* **Caso seja um produto: o que é o produto?** Clique aqui para digitar texto.
* **Caso seja um serviço: quais são os serviços prestados?** Clique aqui para digitar texto.

1. **Como encaminhar a Marca:**

****

**Fonte:** Manual de Marcas - 2ª edição, 1ª revisão (07/2017) <http://manualdemarcas.inpi.gov.br/projects/manual/wiki/PDF>

**OBS: Encaminhar a Marca no e-mail:** [**nit@univas.edu.br**](mailto:nit@univas.edu.br)

Além das especificações acima descritas, o depositante deve observar:

* Ao preparar o arquivo, o usuário deve utilizar apenas uma única imagem referente ao sinal solicitado, não sendo aceitos, portanto, arquivos que contenham duplicações ou variações da mesma figura, ou quaisquer outros elementos que venham a prejudicar a inteligibilidade daquilo que o usuário pretende requerer como marca;
* A imagem enviada deve atender ao requisito de nitidez necessário para a plena identificação dos componentes figurativos da marca requerida, o que inclusive se aplica ao(s) elemento(s) nominativo(s) da marca mista ou tridimensional, grafado(s) junto à imagem;
* Caso o usuário envie uma imagem colorida como forma de identificar a sua marca, ele deve estar ciente de que essa opção equivale à reivindicação de cores, o que integra, necessariamente, o registro da marca solicitada na hipótese de a mesma vir a ser concedida. Neste caso, não é necessária a reivindicação de cores por meio de setas indicativas;
* Não devem ser incluídos símbolos como **® e ™** na parte figurativa da marca uma vez que somente as já registradas podem utilizá-los;
* A imagem não deve conter rasuras;
* A imagem deve conter apenas os elementos nominativos que o requerente deseja registrar como marca. Elementos tais como pesos, medidas, endereços, telefones, assinaturas e endereços eletrônicos deverão constar da imagem apenas se o requerente de fato quiser registrá-los como marca, devendo, para tanto, serem declarados no campo "Elemento nominativo da marca mista".

Inserir a imagem no quadro abaixo:



**ANEXO**

**OBS.: Preencher apenas se houverem outros envolvidos além do requerente.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados do Requerente:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | **CPF:** | Clique aqui. |
| **Identidade:** | | | | | Clique aqui. | | | | **Órgão Expedidor:** | | | Clique aqui. | |
| **Nacionalidade:** | | | | | Clique aqui. | | | | **Estado civil:** | | Clique aqui para digitar texto. | | |
| **Curso:** | Clique aqui. | | | | | | | | **Profissão:** | | Clique aqui. | | |
| **Residência/Endereço Completo:** | | | | | | | Clique aqui: Endereço, Nº, Bairro. | | | | | | |
| **Cidade:** | | Clique aqui. | | | | **CEP:** | Clique aqui | | | | | | |
| **Celular:** | | | | Clique aqui. | | | | **Email:** | | Clique aqui. | | | |