

MUNICIPALIDAD DE BUENOS AIRES
DEPARTAMENTO PATENTES Y SERVICIOS

RENUNCIA DE PATENTE

Fecha _____

Cuenta _____

Señores
Departamento de Patentes
Municipalidad de Buenos Aires

YO _____ Céd: _____

Renuncio a mi(s) Patentes de _____

Situado en: _____

Dirección: _____

Dueño de la Propiedad: _____

Razones por la(s) que Renuncio de mi(s) Patentes _____

Mis Patentes se encuentran canceladas hasta el _____

Observaciones _____

_____ Hecho por

_____ Firma del Patentado

Aprobado por la oficina de Patentes el ____ de _____ 201 ____.

_____ Firma y sello de Oficina

MUNICIPALIDAD DE BUENOS AIRES
DEPARTAMENTO PATENTES Y SERVICIOS

RENUNCIA DE PATENTE

Fecha _____

Cuenta _____

Señores
Departamento de Patentes
Municipalidad de Buenos Aires

YO _____ Céd: _____

Renuncio a mi(s) Patentes de _____

Situado en: _____

Dirección: _____

Dueño de la Propiedad: _____

Razones por la(s) que Renuncio de mi(s) Patentes _____

Mis Patentes se encuentran canceladas hasta el _____

Observaciones _____

Hecho por

Firma del Patentado

Aprobado por la oficina de Patentes el ____ de _____ 201 ____.

Firma y sello de Oficina

MUNICIPALIDAD DE BUENOS AIRES
DEPARTAMENTO PATENTES Y SERVICIOS

RENUNCIA DE PATENTE

Fecha _____

Cuenta _____

Señores
Departamento de Patentes
Municipalidad de Buenos Aires

YO _____ Céd: _____

Renuncio a mi(s) Patentes de _____

Situado en: _____

Dirección: _____

Dueño de la Propiedad: _____

Razones por la(s) que Renuncio de mi(s) Patentes _____

Mis Patentes se encuentran canceladas hasta el _____

Observaciones _____

Hecho por

Firma del Patentado

Aprobado por la oficina de Patentes el ____ de _____ 201 ____.

Firma y sello de Oficina

MUNICIPALIDAD DE BUENOS AIRES
DEPARTAMENTO PATENTES Y SERVICIOS

RENUNCIA DE PATENTE

Fecha _____

Cuenta _____

Señores
Departamento de Patentes
Municipalidad de Buenos Aires

YO _____ Céd: _____

Renuncio a mi(s) Patentes de _____

Situado en: _____

Dirección: _____

Dueño de la Propiedad: _____

Razones por la(s) que Renuncio de mi(s) Patentes _____

Mis Patentes se encuentran canceladas hasta el _____

Observaciones _____

Hecho por

Firma del Patentado

Aprobado por la oficina de Patentes el ____ de _____ 201 ____.

Firma y sello de Oficina

MUNICIPALIDAD DE BUENOS AIRES
DEPARTAMENTO PATENTES Y SERVICIOS

RENUNCIA DE PATENTE

Fecha _____

Cuenta _____

Señores
Departamento de Patentes
Municipalidad de Buenos Aires

YO _____ Céd: _____

Renuncio a mi(s) Patentes de _____

Situado en: _____

Dirección: _____

Dueño de la Propiedad: _____

Razones por la(s) que Renuncio de mi(s) Patentes _____

Mis Patentes se encuentran canceladas hasta el _____

Observaciones _____

Hecho por

Firma del Patentado

Aprobado por la oficina de Patentes el ____ de _____ 201 ____.

Firma y sello de Oficina