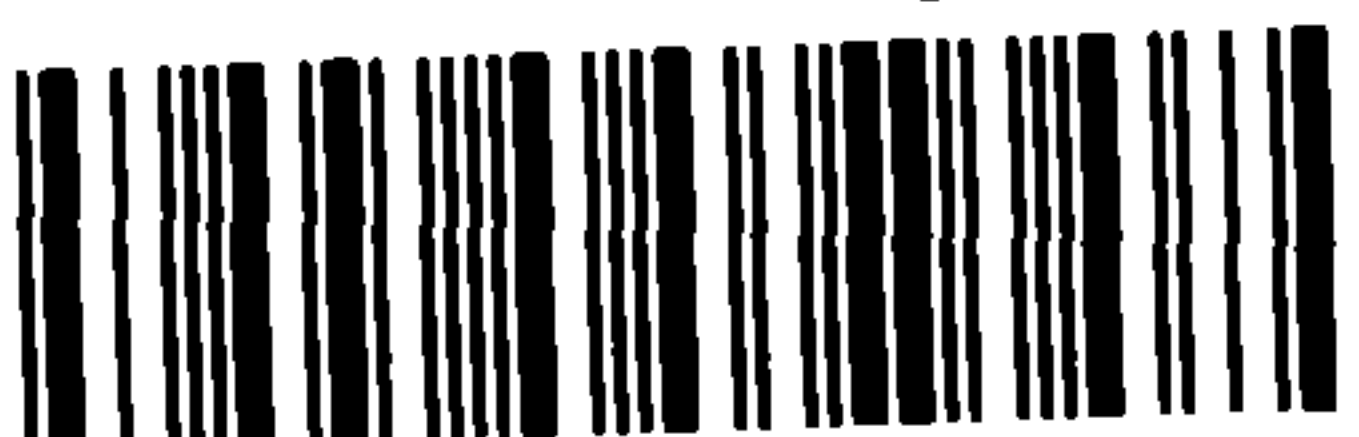




<p style="text-align: center;">Solicitud de:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Registro de Marca</p> <p><input type="checkbox"/> Registro de Marca Colectiva</p> <p><input type="checkbox"/> Registro de Aviso Comercial</p> <p><input type="checkbox"/> Publicación de Nombre Comercial</p>	<p>Uso exclusivo Delegaciones y Subdelegaciones de la Secretaría de Economía</p> <p>Sello, Fecha y hora de presentación, No. de folio de entrada</p>	<p>Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial</p> <p>MARCA</p> <p>Expediente: 1064585 Folio: 0019785 FECHA: 03/02/2010 HORA: 14.22</p> <p>DENOMINACION: KINKAYOU</p> <p style="text-align: right;">Clave: 717959</p> <div style="text-align: center;">  <small>A19116518</small> </div>
--	--	---

Antes de llenar la forma lea las consideraciones generales al reverso.

I DATOS DEL (DE LOS) SOLICITANTE (S)

1) Nombre (s): JOSE ANTONIO KURIBREÑA ARBIDE
 2) Nacionalidad: MEXICANA
 3) Domicilio del primer solicitante; calle, número, colonia, código postal:
 ALPES 120 LETRA A COL. LOMAS DE CHAPULTEPEC, 11000
 Población, Estado y País: MEXICO, D.F., MEXICO
 4) Teléfono (clave): 55 55 40 35 55 5) Fax (clave): 6) E-mail: pepekusi@mac.com

II DATOS DEL (DE LOS) APODERADO (S)

7) Nombre (s): SOFIA CELESTINO MARQUEZ MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE CUENTO CON LAS FACULTADES NECESARIAS PARA REALIZAR EL PRESENTE TRAMITE
 8) RGP (es):
 9) Domicilio del apoderado: calle, número, colonia, código postal:
 OTE 30 MZ 13 LT 3 COL. PROVIDENCIA, 56616
 Población y Estado: VALLE DE CHALCO, EDO DE MEXICO, MEXICO
 10) Teléfono (clave): 55 20 76 22 74 11) Fax (clave): 12) E-mail: sofia@pinedacovalin.com

13) Signo distintivo: KINKAYOU

14) Tipo de marca: Nominativa Innominada Tridimensional Mixta

15) Fecha de primer uso: Día Mes Año 16) No se ha usado

17) Clase: 16 18) Producto (s) o servicio (s): (Sólo en casos de Marcas o Aviso Comercial) 19) Giro preponderante: (Sólo en casos de Nombre Comercial)

PAPEL, CARTON Y ARTICULOS DE ESTAS MATERIAS NO COMPRENDIDOS EN OTRAS CLASES; PRODUCTOS DE IMPRENTA; MATERIAL DE ENCUADERNACION; FOTOGRAFIAS; ARTICULOS DE PAPELERIA; ADHESIVOS (PEGAMENTOS) DE PAPELERIA O PARA USO DOMESTICO; MATERIAL PARA ARTISTAS; PINCELES; MAQUINAS DE ESCRIBIR Y ARTICULOS DE OFICINA (EXCEPTO MUEBLES); MATERIAL DE INSTRUCCION O MATERIAL DIDACTICO (EXCEPTO APARATOS); MATERIAS PLASTICAS PARA EMBALAR (NO COMPRENDIDAS EN OTRAS CLASES); CARACTERES DE IMPRENTA; CLICHES DE IMPRENTA.

20) Ubicación del establecimiento
 Domicilio (calle, número, colonia, código postal):
 ALPES 120 LETRA A COL. LOMAS DE CHAPULTEPEC, 11000

Población, Estado y País:
 MEXICO, D.F., MEXICO

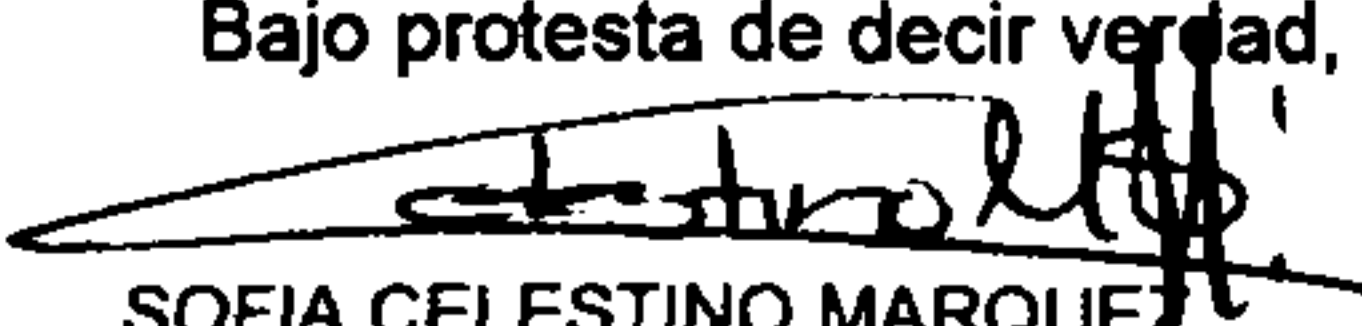
21) Sólo en caso de Marca
 Leyendas y figuras no reservables:
 IMPRIME RECUERDOS R

22) Sólo en caso de Marca o Aviso Comercial presentado en el extranjero.

Prioridad reclamada:
 País de origen: Número:
 Fecha de presentación de la prioridad:
 Día Mes Año



Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos asentados en la solicitud son ciertos.


 SOFIA CELESTINO MARQUEZ

DF A 3 DE FEBRERO DE 2010

Nombre y firma del solicitante o su apoderado
Lugar y fecha

Consideraciones generales para su llenado:

- Los datos contenidos en la presente solicitud son de carácter público.
- Este formato de solicitud debe llenarse preferentemente a máquina, no obstante podrá presentarse con letra de molde legible y su distribución es gratuita.
- Este formato de solicitud debe presentarse en original y tres copias todas ellas firmadas en original (con firmas autógrafas).
- Sólo se recibirá el formato de solicitud debidamente requisitado y en idioma español.
- El formato de solicitud y sus documentos anexos deben presentarse en la Coordinación Departamental de Recepción y Control de Documentos de la Dirección Divisonal de Marcas del Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial, con domicilio en Calle Arenal #550, Piso 2, Pueblo Santa María Tepepan, Delegación Xochimilco, C.P. 16020, México, D.F., con horario de 8:45 a 16:00 horas de lunes a viernes o en la ventanilla de las Delegaciones o Subdelegaciones Federales de la Secretaría de Economía u Oficinas Regionales del IMPI.
- Marque con una cruz en el recuadro la solicitud que desea presentar.
- Las solicitudes podrán remitirse por correo, servicios de mensajería u otros equivalentes. Asimismo, se podrán presentar por transmisión telefónica facsimilar en términos del artículo 5o. del Reglamento de la Ley de la Propiedad Industrial.
- Se autoriza la libre reproducción del presente formato, siempre y cuando no se altere y se imprima la página 1 y la página 2 en una misma hoja.

Signo Distintivo: Escriba en este espacio la Denominación (si la solicitud es para registro de marca o publicación de nombre comercial). La frase u oración con la que se anuncian o anunciarán los productos, servicios o establecimientos de que se trate (si la solicitud se refiere a un aviso comercial).

* Fecha de primer uso: Señale la fecha desde la cual el signo distintivo se ha venido usando en forma ininterrumpida (deberá señalar ubicación del establecimiento).

* No se ha usado: Cruce el recuadro si aún no está en uso el signo distintivo.

Clase: En caso de que se conozca, anotar en el recuadro el número de la clase a que corresponden los productos o servicios que se protegen o se anuncian (consultar la lista o clasificación de productos o servicios).

Producto (s) o Servicio (s):

SI LA SOLICITUD ES DE REGISTRO DE MARCA O MARCA COLECTIVA, especificar el o los productos o servicios que se deseen proteger (en el caso de que el espacio para este efecto resulte insuficiente, deberán indicarse en un anexo).

SI SE SOLICITA EL REGISTRO DE AVISO COMERCIAL, anote el o los productos, servicios o establecimientos que se anunciarán con el signo distintivo.

SI SE TRATA DE LA PUBLICACIÓN DEL NOMBRE COMERCIAL, anotar el giro preponderante del establecimiento a que se refiere la solicitud.

Ubicación del Establecimiento: Señalar en el recuadro el domicilio donde se fabrican o comercializan productos, o bien se prestan servicios con la marca o marca colectiva o nombre comercial que se desea registrar.

Se reserva el uso de la marca tal y como aparece en la etiqueta (Innominada, Tridimensional, Mixta): Señalar en el recuadro correspondiente si es NOMINATIVA, cuando se deseen registrar una o varias palabras; INNOMINADA, si se desea registrar una figura, diseño o logotipo sin palabra; TRIDIMENSIONAL, cuando se desea registrar el empaque, envoltura o envase del producto, en tres dimensiones; MIXTA, si se desea registrar la combinación de cualquiera de las anteriores, (denominación y forma tridimensional; diseño y forma tridimensional o denominación, diseño y forma tridimensional)

Leyendas y figuras no reservables: En este apartado se indicarán las palabras y/o figuras que conforme a la Ley de la Propiedad Industrial no son registrables, por ejemplo: Hecho en México, Talla, Ingredientes, Contenido, Peso, Registro de Salud, S.A. DE C.V. etc. Asimismo podrán incluirse dentro de este apartado aquellas leyendas o figuras que aparezcan en la etiqueta, y de las cuales no se desee su registro.

Trámite al que corresponde la forma: Registro de Marcas, Avisos Comerciales y Publicación de Nombres Comerciales.

Número de Registro Federal de Trámites y Servicios: IMPI-01-001-A, IMPI-01-001-B, IMPI-01-001-C, IMPI-01-002-A, IMPI-01-002-B, IMPI-01-002-C, IMPI-01-003-A, IMPI-01-003-B, IMPI-01-003-C, IMPI-01-004-A, IMPI-01-004-B, IMPI-01-004-C, IMPI-01-005, IMPI-01-006-A, IMPI-01-006-B.

Fecha de autorización de la forma por parte de la Dirección General Adjunta de Servicios de Apoyo del IMPI: 9-V-03

Fecha de autorización de la forma por parte de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria: 30-V-03

Fundamento jurídico-administrativo:

Ley de la Propiedad Industrial (D.O.F. 27-VI-91)arts.87-91,93,96-119,121-127,129,151,152,y 154, reformas(D.O.F.2-VIII-94;26-XII-97,17-V-99,26-I-04,16-VI-05 y 25-I-06). Reglamento de la Ley de la Prop. Industrial(D.O.F.23-XI-94)arts.5,7,14,15,18,56,57,59-61y67, reformas(D.O.F.10-IX-02 y 19-IX-03). Acuerdo que establece las reglas para la presentación de solicitudes ante el IMPI(D.O.F. 14-XII-94)art.33f.ii, reforma(D.O.F.22-III-99). Tarifas por los servicios que presta el IMPI(D.O.F. 23-VIII-95)art.14a,14c,14e, reformas (D.O.F. 28-XII-95,10-XII-96,2-V-97,4-V-98,23-II-99,11-X-00,14-III-02,4-II-03,27-X-04 y 23-III-05). Acuerdo por el que se dan a conocer los horarios de trabajo del IMPI(D.O.F.31-III-99)arts.3 y 6. Acuerdo por el que se dan a conocer todos los trámites y servicios inscritos en el Registro Federal de Trámites y Servicios, así como los formatos que aplica el IMPI(D.O.F. 20-VI-03). Acuerdo por el que se establecen reglas y criterios para la resolución de diversos trámites ante el IMPI(D.O.F. 9-VIII-04)arts.19-26.

Documentos anexos:

- Comprobante de pago de la tarifa (original y copia).
- 6 etiquetas con las medidas reglamentarias, además de las adheridas a los ejemplares de la solicitud(no mayores de 10 X 10 cm.; ni menores de 4 X 4 cm.) (excepto nominativas o tridimensional).
- 6 impresiones fotográficas o el dibujo con las medidas reglamentarias de la marca tridimensional en los tres planos, además de las adheridas a los ejemplares de la solicitud (anchura, altura y volumen).
- Reglas de uso (sólo en caso de marca en copropiedad o marca colectiva).
- Copia simple de la constancia de inscripción en el Registro General de Poderes del IMPI, en su caso.
- Documento que acredita la personalidad del apoderado (original o copia certificada), o en su caso, el original se encuentra en el expediente No. _____
- Fe de hechos en caso de nombre comercial en la que el fedatario público incluya nombre del titular, giro y ubicación del establecimiento, así como una fotografía de la fachada donde se ostenta el nombre comercial.
- Documento de Prioridad.

Tiempo de respuesta: El plazo de primera respuesta es de 4 meses por lo que respecta al examen de forma y de 6 meses por lo que respecta al examen de fondo. Aplica la positiva ficta al examen de forma; No aplica la negativa ni la positiva ficta al examen de fondo.

Número telefónico para

Órgano Interno de Control en el IMPI

5624-04-12 ó 13 (directo) 5624-04-00

Extensiones: 4697 y 4763 . Fax: 5624-04-35

Correo electrónico: quejanet@impi.gob.mx

Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite, sírvase llamar al Sistema de Atención Telefónica a la Ciudadanía-SACTEL a los teléfonos: 20002000 en el D.F. y área metropolitana, del interior de la República sin costo para el usuario al 01-800-FUNCION (386-2466) o desde Estados Unidos y Canadá al 1-800-475-23-93.

Número telefónico del responsable del trámite para consultas: 53-34-07-00 en el D.F. Y área metropolitana, del interior de la República sin costo para el usuario 01-800-570-59-90, extensiones 10180 y 10181 o bien consultar la página en Internet: www.impi.gob.mx

No es este documento que acredite la personalidad

Fecha Celestino Nuñez

FORMATO ÚNICO DE INGRESOS POR SERVICIOS

ESTE FORMATO ES DE DISTRIBUCIÓN GRATUITA



PERIFÉRICO SUR 3106
COL. JARDINES DEL PEDREGAL
DELEG. ALVARO OBREGÓN
01900 MÉXICO, D.F.

NÚMERO DE FOLIO



5477919 4

NÚMERO D

- PATENTE
- MODELO D
- DISEÑO INT
- CERTIFICA
- MARCA

Instituto Mexicano de
la Propiedad Industrial

MARCA

Expediente: 1064585
Folio: 0019785

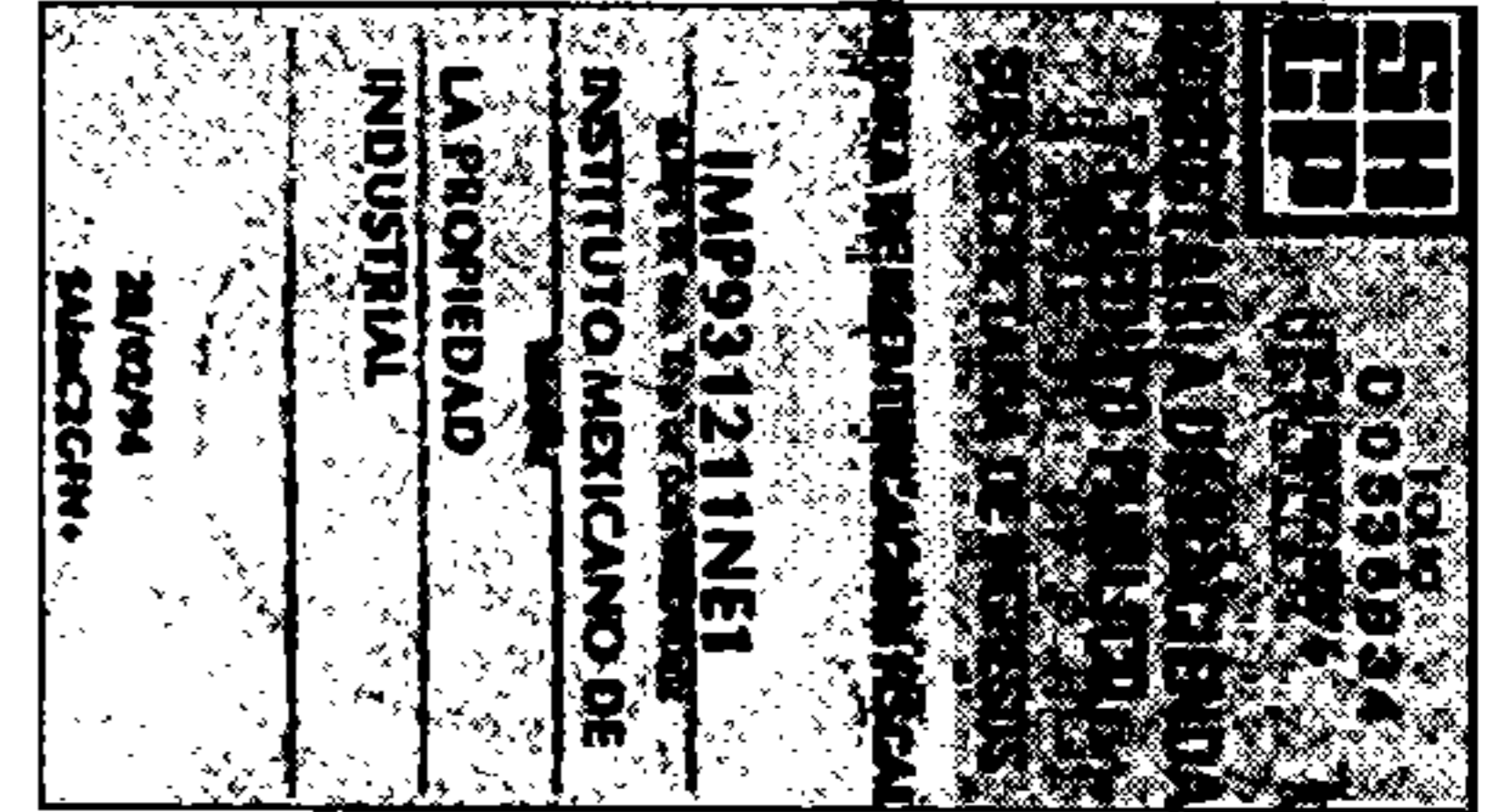
FECHA: 03/02/2010 HORA: 14.22

DENOMINACION:
KINKAYOU

Clave: 717000



R.F.C. IMP931211 NE1



GEN

CONCEPTO	ARTÍCULO TARIFA	INCISO TARIFA	IMPORTE
Por el estudio de una solicitud para el registro de marca hasta la conclusión del tramite o en su caso la expedición del titulo	14	A	2167.83
50% DE DESCUENTO MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA INSTITUCIONES DE INVESTIGACIÓN DEL SECTOR PÚBLICO INSTITUCIONES EDUCATIVAS INVENTORES INDEPENDIENTES			TOTAL TARIFA \$ 2167.83 I.V.A. \$ SUBTOTAL \$ 316.85 ACTUALIZACIÓN \$ RECARGOS \$ TOTAL A PAGAR \$ 2514.68

GÉMINIS EDITORES E IMPRESORES, S.A. DE C.V. Emma No. 75 Col. Nativitas, C.P. 03500 Tel.: 55 90 70 50 R.F.C.: GEI850423F51 Fecha de Inclusión de la Autorización en la Página de Internet del SAT: 7/01/2003 Comprobantes elaborados al 14 de Julio de 2009. Vigencia del 14 de Julio de 2009 al 14 de Julio de 2011. Número de Aprobación del Sistema de Control de Impresores Autorizados: 17141947 Folio de 5,395,001 a 5,695,000 Tiraje de 300,000

DATOS DEL TITULAR O SOLICITANTE

NOMBRE José Antonio Kuribrea Arbide

DOMICILIO Alpes 120 letra A Col bmas etc
CALLE, NÚMERO, COLONIA Y CÓDIGO POSTAL

Chapoltepec CP-11000

POBLACIÓN/ESTADO

R.F.C.

FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE

USO EXCLUSIVO IMPI

FECHA DE RECEPCIÓN

LUGAR

DELEGACIÓN S.E. 6 I.M.P.I.

LUGAR México D.F.

FECHA 3-Febrero-2010

SELLO DEL BANCO

LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES.

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO

* Llene los espacios preferentemente a máquina o letra de molde con tinta negra.

“UTILIZAR UN FORMATO PARA CADA TRÁMITE”

NÚMERO DE SOLICITUD: Escriba únicamente cuando se trate de solicitudes.

No. PATENTE, REGISTRO O PUBLICACIÓN: Escriba el número del expediente de patente, registro o publicación de nombre comercial que corresponde.

RECUADROS: Marque el recuadro de la figura con la que se relaciona su pago.

CONCEPTO: Indique el concepto por los servicios que se requieren, incluyendo el artículo, fracción y, en su caso, el inciso, en la columna que corresponda de conformidad con la tarifa vigente.

Importe: Anote la tarifa correspondiente en la línea relativa al concepto por el que se paga.

Total tarifa: Escriba la suma de las cantidades que se relacionan en la columna de Importe.

I.V.A.: A la suma total de tarifas, aplique la tasa vigente correspondiente al Impuesto al Valor Agregado.

Actualización: Indique la cantidad a pagar por concepto de actualización, la que se calculará de conformidad con lo estipulado en el Código Fiscal de la Federación.

Recargos: Indique la cantidad a pagar por concepto de recargos, los que se calcularán de conformidad con lo previsto en el Código Fiscal de la Federación.

Total de pago: Anote la cantidad que resulte de la suma del total de la tarifa, del Impuesto al Valor Agregado y, en su caso, de la actualización y los recargos a pagar.

50% de descuento: Marque el recuadro correspondiente, según sea el caso, quedando entendido que el 50% de descuento, se efectuará sólo cuando proceda.

DATOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL: Escriba el nombre completo, domicilio y Registro Federal de Contribuyentes incluyendo, la homoclave que corresponda.

FECHA DE RECEPCIÓN: Para uso exclusivo del IMPI.

LUGAR DE LEGACIÓN S.E. ó I.M.P.I.: Escriba únicamente cuando se pague en el interior de la República, indicando la población y Estado en el que se encuentra la oficina receptora de documentos.

* La hoja de color blanco sin la parte desprendible (comprobante del banco) y la hoja rosa, se presentan en el Instituto o Delegación de S.E. ó I.M.P.I., según sea el caso, anexas a la solicitud o promoción respectiva. La hoja amarilla es el comprobante del Usuario.

* Para evitar trámites innecesarios, verifique que la institución bancaria selle el formato en el recuadro de la parte inferior derecha donde dice “sello del banco”, en la ficha de depósito (parte desprendible) y en las hojas rosa y amarilla.

* Área de Atención al Público en el D.F.:
Arenal No. 550, Col. Tepepan-Xochimilco, C.P. 16020, Delegación Xochimilco, México, D.F.

Oficina Regional Norte del IMPI.
Av. Fundidora No. 501 Edif. Cintermex.
Primer Nivel Local 66 Colonia Obrera
C.P. 64010 Monterrey, Nuevo León.

Oficina Regional Occidente del IMPI.
Boulevard Puerta de Hierro Número 5200
Primer Nivel Local 8, Colonia Fraccionamiento
Puerta de Hierro C.P. 45110, Zapopan, Jalisco.

Oficina Regional Sureste del IMPI
Calle 33 #501-A 3er. Piso
Col. Gonzalo Guerrero
C.P. 97118, Mérida, Yucatán.

Oficina Regional Bajío del IMPI.
Av. Paseo del Moral # 106 3er. Piso
Col. Jardines del Moral
C.P. 37160, León, Guanajuato.

Oficina Regional Centro
Torres JV II, Boulevard Atlixcayotl No. 5208 Piso 25 (PH)
San Andrés Cholula
C.P. 72810 Puebla, Puebla.

EN CASO DE REQUERIR INFORMACIÓN SOBRE EL LLENADO DEL PRESENTE FORMATO, FAVOR DE DIRIGIRSE A LOS MÓDULOS DE INFORMACIÓN UBICADOS EN LOS EDIFICIOS DE ESTE INSTITUTO, O LLAMAR AL TELÉFONO 5624 04 00.

UNA VEZ SELLADO EL FORMATO POR EL BANCO NO DEBERÁ AGREGAR NI ALTERAR NADA.