



SOLICITUD DE DEL USO DEL SIGNO DISTINTIVO "MARCA CAMPECHE"

FORMATO 01

<i>Tiempo máximo de respuesta: 7 días hábiles¹</i>	Para uso exclusivo de PROCAMPECHE	
Documentos que debe ingresar con esta solicitud en copia simple: <ol style="list-style-type: none"> Copia de Identificación Oficial con fotografía. Copia de Acta Constitutiva de la empresa (Personas Morales) y en su caso, copia del documento legal que acredite sus facultades. Copia de Constancia de situación fiscal. Copia del Documento que acredite que el etiquetado cumple con la Norma Oficial Mexicana aplicable (s) (Si aplica al producto). Copia del Título de registro de marca o de que se encuentra en trámite. Copia de la membresía vigente GS1. Copia del aviso de funcionamiento. 	Solicitud Número	
	Sello de recepción	

I DATOS DEL SOLICITANTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL												
1) Nombre, denominación o razón social												
2) RFC: [][][][][][][][][][][][][][][]												
3) Domicilio :												
Calle												
[][][][][][][][][][][][][][][]												
Número			Colonia				Código Postal					
[][][][][][][][][][][][][][][]			[][][][][][][][][][][][][][][]				[][][][][][][][][][][][][][][]					
Localidad			Municipio				Ciudad					
4) Teléfono (s): [][][][][][][][][][][][][][][]												
5) Correo Electrónico: [][][][][][][][][][][][][][][]												
<p>Autorizo a la Secretaría de Desarrollo Económico del Estado de Campeche a través de la Promotora de Productos y Servicios de Campeche (PROCAMPECHE), a que utilice el correo electrónico señalado en el punto anterior para que me notifique, en su caso, el requerimiento de información y/o documentación faltante, así como la resolución de la solicitud de autorización.</p>												

II DATOS DE LOS PRODUCTOS QUE OSTENTARÁN LA MARCA	
6) Nombre del producto (s)	7) Descripción del producto que ostentará la marca, y en su caso, la forma en que los insumos o partes campechanas se usan en el proceso productivo.

1

Durante este lapso el solicitante podrá recibir requerimiento de información o documentación faltante o errónea.



SOLICITUD DE DEL USO DEL SIGNO DISTINTIVO "MARCA CAMPECHE"

FORMATO No.: 01

Autorizo la visita de verificación a las instalaciones de fabricación u obtención del bien objeto de autorización, con el objetivo de constatar si el bien cumple los requisitos previstos para el otorgamiento o conservación de derechos del uso del distintivo "MARCA CAMPECHE".

SI

NO

Manifiesto bajo protesta de decir la verdad, que los datos asentados en la presente solicitud y los documentos que al mismo se acompañan son ciertos y verificables en cualquier momento por las autoridades competentes. Y autorizo

Nombre y firma del solicitante o representante legal

Lugar y fecha

Consideraciones generales para su llenado

1. Esta solicitud debe enviarse al correo electrónico wendy.bengochea@campeche.gob.mx o presentarse en la ventanilla (previa cita) de este Organismo ubicada en Avenida Adolfo Ruiz Cortines No. 112 - Colonia Nueva San Román Edificio Torres de Cristal, Torre A, piso 6 C.P. 24040, San Francisco de Campeche, Campeche, México de Lunes a viernes de 9:00 a 3:00 horas, acompañada de los documentos correspondientes.
2. Esta solicitud debe llenarse a máquina o con letra de molde legible.
3. Esta solicitud deberá ser firmada por el representante legal de la empresa.
4. En la sección II, relacione los productos que ostentarán el signo distintivo, puede aumentar las filas que requiera.
5. Anexar los documentos correspondientes.

Protección de Datos Personales.

La Secretaría de Desarrollo Económico a través de **PROCAMPECHE**, con domicilio en Avenida Adolfo Ruiz Cortines No. 112 - Colonia Nueva San Román Edificio Torres de Cristal, Torre A, piso 6 C.P. 24040, San Francisco de Campeche, Campeche, México, teléfono (01) (981) 81- 1 44 19, es la responsable del uso, tratamiento y protección de datos personales que nos proporcione.

PROCAMPECHE tratará los datos personales con fundamento en lo dispuesto en el artículo 33 fracción VII y artículo 51 fracciones II y III de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche y el artículo 119 fracciones I y II de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Campeche.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de recibir y dar trámite a las solicitudes de acceso a la información y de ejercicio de Derechos ARCO; y en caso de que no desee que sus datos personales no sean tratados para estas finalidades, usted puede manifestarlo presentando un escrito ante la Secretaría a través del correo electrónico unidaddetransparencia_sedeco@campeche.gob.mx.

Número telefónico del responsable del trámite para consultas: (01) (981) 81- 1-44-19 ext. 109

Número telefónico para quejas: (01) (981) 81 -1-44-19