



DANIEL ANDREW DE FOSSEY , ROBERTO LUNA ACEVES

Nacionalidad ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
Domicilio CUMBRES DE MALTRATA NUM. EXT. 360, NARVARTE OTE.
BENITO JUAREZ, CIUDAD DE MEXICO 03023 MEXICO

Registro **2038915** Tipo de Marca MIXTA
Signo distintivo **PINCHE GRINGO BBQ y Diseño**

Clase 43
Se aplica a SERVICIOS DE RESTAURANTES, CAFETERIAS Y BARES.

Expediente 1832646
Fecha de presentación DIC 15, 2016
Hora 09:52



Clasificación de 26.1.1, 26.1.3, 26.1.5,
Elementos Figurativos (7) 26.1.22, 27.5.1, 27.5.5,
27.5.22, 27.5.24

La impresión del signo distintivo en este título puede presentar variaciones en el tono de los colores respecto al presentado en la solicitud de registro.

El presente registro se otorga en cumplimiento a la sentencia de 10 de junio de 2019, emitida por la Sala Especializada en Materia de Propiedad Intelectual del Tribunal Federal de Justicia Administrativa, derivada del Juicio que se siguió en el expediente número 567/18-EPI-01.10.

De conformidad con el artículo 95 de la Ley de la Propiedad Industrial, el presente registro tiene una vigencia de diez años contados a partir de la fecha de presentación de la solicitud y el mismo podrá renovarse por periodos de la misma duración, en los términos establecidos en los artículos 133 y 134 del mismo Ordenamiento Legal.

Quien suscribe el presente título lo hace con fundamento en los artículos 6º fracción III y 7º BIS 2 de la Ley de la Propiedad Industrial; 1º, 3º fracción V inciso b), subíndices ii) y iii) primero y segundo guión respectivamente, 4º, 5º, 11, fracción II y último párrafo y 13 fracción III del Reglamento del Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial; 1º, 3º, 4º, 5º fracción V inciso b), subíndices ii) y iii) primero y segundo guión respectivamente, 17 fracción III, 28 y 31 del Estatuto Orgánico de este Instituto; 1º, 3º y 6º inciso a) párrafos antepenúltimo, penúltimo y último del Acuerdo que delega facultades en los Directores Generales Adjuntos, Coordinador, Directores Divisionales, Titulares de las Oficinas Regionales, Subdirectores Divisionales, Coordinadores Departamentales y otros Subalternos del Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial. Ordenamientos Legales cuyas reformas, adiciones y modificaciones se encuentran vigentes a la fecha de emisión del presente título.

CIUDAD DE MEXICO, A 19 DE SEPTIEMBRE DE 2019.

COORDINADOR DEPARTAMENTAL DE EXAMEN DE MARCAS 'C'

LIC. SALVADOR RODRIGUEZ RODRIGUEZ



20190919396



MEX
POST
PROTECTOR Y PROGRESISTA
EXPRESS



EM019674273MX

D+1

ORIGEN 16001

DESTINO 02599

SPM-DCPE-007

REMITENTE (Sender)

IMP090002
INSTITUTO MEXICANO DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL

ARENAL 550 PISO 2

16020 SAN JUAN TEPEPAN
XOCHIMILCO
CIUDAD DE MEXICO
53340700
ANUAR ALONSO LARA



DESTINATARIO (Addressee)

FOLIO 20190919396 REG 2038915
SEBASTIAN ALEJANDRO SUAREZ VENTURO

BOSQUE DE ALISOS 45-A B2 11

05120 BOSQUES DE LAS LOMAS
CUAJIMALPA DE MORELOS
CIUDAD DE MÉXICO
MX
0

*Ver envío
Dgst desconocido
Falta firmas
Nos informas
10/01/19
MHT*

DECLARACIONES (Custom Declarations)

DATOS DEL ENVIO (ACCEPTANCE INFORMATION)

ENTREGA (DELIVERY INFORMATION)

CONTENIDO / CONTENTS

Documento DOC
 Mercancia MER
 Muestras SAMPLES
 Regalos GIFT
 Mercancías en devolución REST. GOODS

Documentos adjuntos / ATTACHED
 Factura INVOICE
 Certificado de Origen CERTIFICATE OF ORIGIN
 Licencia LICENSE

Descripcion de contenido / DETAILED DESCRIPTION OF EACH PIECE

Cantidad QUANTITY	Valor VALUE	Peso (Kg) WEIGHT	Codigo Amon HS	Pais de Origen COUNTRY OF ORIGIN
1	\$ 0.00	0.100		MX
Total	1	\$ 0.00	0.100	

Peso : 0.100 Kg
Peso Volumetrico 0.000 Kg
Dimensiones : 0 X 0 X 0

VALOR DECLARADO \$0,00
NO DE FACTURA
EMBALAJE
FLEJE
ACUSE DE RECIBO
FORMA DE PAGO
SUBTOTAL
IVA
TOTAL

SIN SEGURO

Mensajero, clave y firma

1er aviso fecha 2do aviso fecha

Ventanilla fecha Referencias en

Fecha y hora de entrega / DELIVERY DATE AND TIME

Nombre y firma de la persona que recibe / PERSON NAME AND SIGNATURE

Certifico que la información dada en la presente declaración de aduana es exacta y que este envío no contiene ningún objeto peligroso o prohibido por la legislación o por la reglamentación postal o aduanera. (I certify that the particulars given in this custom declaration are correct and that this item does not contain any dangerous article or articles prohibited by legislation or by postal or customs regulations).



EM019674273MX

Nombre y firma del remitente / SENDER SIGNATURE

Oficina de origen / ACCEPTANCE OFFICE
08/10/2019 09:06
ELABORO (NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO)

INSTRUCCIONES

RETORNO DE ACUSE A REMITENTE

FECHA DE ENTREGA

Causal de devolución

- DOMICILIO INSUFICIENTE.
- DESCONOCIDO EN EL DOMICILIO.
- NO RECLAMADA (TERMINO DE LEY).
- REHUSADA POR EL INTERESADO.
- CAMBIO DE DOMICILIO.
- FALLECIO.

AV. CEYLAN NO. 468 COSMOPOLITA MEXICO DF
CALL CENTER 01 800 701 7000
www.correosdemexico.gob.mx

