Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Commonwealth of Puerto Rico
Departamento de Estado
Department of State

This form may be filled out in
English or Spanish

NOTIFICACIÓN DE CAMBIO DE DIRECCIÓN
Change of Address Notification

1. Nombre de la marca o nombre comercial:_____
   Trademark or Business Name

2. Número de registro o fecha de radicación de la Solicitud de Registro:_____
   Registration Number or Submittal Date of Registration Application

3. Indique la dirección que desea cambiar: _____Postal _____Física
   Address to be Changed — Mailing Address — Street Address

   a. Dirección Postal existente en archivo del DE:
      Existing Mailing Address (on file)

      _____

      _____

      _____

      Nueva dirección postal:
      New Mailing Address

      _____

      _____

      _____

   b. Dirección física existente en archivo del DE:
      Existing Street Address (on file)

      _____

      _____

      _____

      Nueva dirección física:
      New Street Address

      _____

      _____

      _____

_____ Nombre Solicitante
Name

_____ Firma Solicitante
Signature