

**DECLARACIÓN  
DECLARATION****INVENTOR(ES) ADICIONAL(ES)  
ADDITIONAL INVENTOR(S)  
Hoja adicional  
Supplemental Sheet**Página \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Page \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_

<b>Nombre del inventor adicional, si existe alguno: Name of Additional Joint Inventor, if any:</b>		<input type="checkbox"/> Se ha presentado una solicitud para este inventor sin firma A petition has been filed for this unsigned inventor	
Nombre(s) Given Name (first and middle (if any))		Apellido: Family Name or Surname	
Firma del inventor Inventor's Signature		Fecha Date	
Domicilio: Ciudad Residence: City	Estado State	País Country	Nacionalidad Citizenship
Dirección para recibir correspondencia Mailing Address			
Ciudad City	Estado State	Código Postal Zip	País Country
<b>Nombre del inventor adicional, si existe alguno: Name of Additional Joint Inventor, if any:</b>		<input type="checkbox"/> Se ha presentado una solicitud para este inventor sin firma A petition has been filed for this unsigned inventor	
Nombre(s) Given Name (first and middle (if any))		Apellido Family Name or Surname	
Firma del inventor Inventor's Signature		Date Date	
Domicilio: Ciudad Residence: City	Estado State	País Country	Nacionalidad Citizenship
Mailing Address			
Ciudad City	Estado State	Código Postal Zip	País Country
<b>Nombre del inventor adicional, si existe alguno: Name of Additional Joint Inventor, if any:</b>		<input type="checkbox"/> Se ha presentado una solicitud para este inventor sin firma A petition has been filed for this unsigned inventor	
Nombre Given Name (first and middle (if any))		Apellido Family Name or Surname	
Firma del inventor Inventor's Signature		Fecha Date	
Domicilio: Ciudad Residence: City	Estado State	País Country	Nacionalidad Citizenship
Dirección para recibir correspondencia Mailing Address			
Ciudad City	Estado State	Código Postal Zip	País Country

Esta recopilación de datos es obligatoria según el Título 35, sección 1.15 del Código de los EE.UU. y el Título 37, sección 1.63 del Código de Regulaciones Federales. Los datos son obligatorios para que el público obtenga o retenga un beneficio, que es presentar (y, para la Oficina de Patentes y Marcas Registradas de los EE.UU., procesar) una solicitud. El Título 35, sección 1.12 del Código de los EE.UU. y el Título 37, secciones 1.11 y 1.14 del Código de Regulaciones Federales regulan la confidencialidad. Se estima que se requieren 21 minutos para llenar la recopilación de datos, lo que incluye reunir, preparar y presentar el formulario de solicitud lleno al USPTO. El tiempo variará de acuerdo con cada caso individual. Cualquier comentario sobre la cantidad de tiempo necesaria para llenar este formulario o cualquier sugerencia para reducir esta carga se deben enviar al Jefe de servicios de información, Oficina de Patentes y Marcas Registradas de los EE.UU., Departamento de Comercio de los EE.UU., P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450. NO ENVÍE HONORARIOS NI FORMULARIOS LLENADOS A ESTA DIRECCIÓN. **ENVIAR A: Comisionado de patentes, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450.**

This collection of information is required by 35 U.S.C. 1.15 and 37 CFR 1.63. The information is required to obtain or retain a benefit by the public which is to file (and by the USPTO to process) an application. Confidentiality is governed by 35 U.S.C. 1.12 and 37 CFR 1.11 and 1.14. This collection is estimated to take 21 minutes to complete, including gathering, preparing, and submitting the completed application form to the USPTO. Time will vary depending upon the individual case. Any comments on the amount of time you require to complete this form and/or suggestions for reducing this burden, should be sent to the Chief Information Officer, U.S. Patent and Trademark Office, U.S. Department of Commerce, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450. DO NOT SEND FEES OR COMPLETED FORMS TO THIS ADDRESS. **SEND TO: Commissioner for Patents, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450.**

Si necesita ayuda para llenar el formulario, llame al 1-800-PTO-9199 (1-800-786-9199) y seleccione la opción 2.  
If you need assistance in completing the form, call 1-800-PTO-9199 (1-800-786-9199) and select option 2.

