

DOMANDA DI RINNOVO PER MARCHIO D'IMPRESA



N° \_\_\_\_\_

Al Ministero dello Sviluppo Economico

DGTPI-UIBM

MARCA DA BOLLO

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 TIPOLOGIA DEPOSITO

Numero domanda da rinnovare\*

Data rinnovo prevista\*

Numero classi \*

1.2 TIPO DI MARCHIO

@ # ) # @# )

1.3 NATURA DEL MARCHIO

) 7 7 u u h h U U # # o o U t \ \ \* \* ~

1.4 RIFERIMENTO DEPOSITANTE

1.5 DENOMINAZIONE

1.6 DESCRIZIONE

1.7 COLORI RIVENDICATI Descrizione/Codice (D/C)

Descrizione

Codice (Pantone/HREX/RAL/RGB)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.8 NOTE

-----

\* Campi obbligatori

FIRMA DEL RICHIEDENTE

## DOMANDA DI RINNOVO PER MARCHIO D'IMPRESA

N° \_\_\_\_\_

## 4. RICHIEDENTE

## PERSONA FISICA

Codice fiscale\*

Partecipazione ai diritti nella misura del %

Cognome\*

Nome\*

Comune e prov. di nascita

Nazione di nascita

Comune e prov. di residenza\*

Nazione di residenza\*

Indirizzo\*

Civico\*

CAP\*

Telefono

Fax

Email\*

PEC o CECPAC\*

Codice fiscale\*

Partecipazione ai diritti nella misura del %

Cognome\*

Nome\*

Comune e prov. di nascita

Nazione di nascita

Comune e prov. di residenza\*

Nazione di residenza\*

Indirizzo\*

Civico\*

CAP\*

Telefono

Fax

Email\*

PEC o CECPAC\*

## PERSONA GIURIDICA

C.F o P.IVA\*

Partecipazione ai diritti nella misura del %

Tipo società

Denominazione\*

Comune e prov. sede legale

Nazione della sede legale\*

Indirizzo\*

Civico\*

CAP\*

Telefono

Fax

Email\*

PEC o CECPAC\*

C.F o P.IVA\*

Partecipazione ai diritti nella misura del %

Tipo società

Denominazione\*

Comune e prov. sede legale

Nazione della sede legale\*

Indirizzo\*

Civico\*

CAP\*

Telefono

Fax

Email\*

PEC o CECPAC\*

\* Campi obbligatori. Inserire almeno un Richiedente. Inserire solo CAP italiani. Inserire almeno uno dei seguenti: Email, PEC, CECPAC.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

## DOMANDA DI RINNOVO PER MARCHIO D'IMPRESA

N° \_\_\_\_\_

## 5. DOMICILIO ELETTIVO

c/o*			
Indirizzo*		Civico*	
Comune e Provincia*		Cap*	
Nazione*	Telefono*	Fax	
Email*	PEC o CECPAC*		

## 6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

Esemplare del marchio

Dettaglio specifico del marchio

Rappresentazione del marchio\*

Regolamento marchi collettivi

Autorizzazione o atto di cessione

Documenti di priorità con traduzione in italiano

Domanda originaria con traduzione in lingua italiana

Domanda di conversione con traduzione in lingua italiana

Dichiarazione di conformità delle traduzioni al documento originale

N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi

1	
---	--

4	
---	--

Richiesta copia autentica (Si/No)

--

Numero pagine totali

--

AL/RI/AS (**)	N. esemplari
------------------	-----------------

--	--

AL	
----	--

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

(\*\*) AL = Allegato

RI = Riserva

AS = Assente

\* Campi obbligatori. Inserire solo CAP italiani. Inserire almeno uno dei seguenti: Email, PEC, CECPAC.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

## VERBALE DI PRESENTAZIONE

Numero di domanda

--

CCIAA di

--

Sigla

--

In data

--

è stata a me presentata la domanda di cui sopra corredata da N°

--

fogli aggiuntivi

Annotazioni dell'Ufficiale rogante

Il depositante

Timbro  
dell'Ufficio

L'Ufficiale rogante