

NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE

DOMANDA DI ANNOTAZIONE PER VARIAZIONE DI INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE/TITOLARE

UIBM

N° _____

Al Ministero dello Sviluppo Economico DGTP-IUIBM

bollo

Avvertenza: Occorre depositare un'istanza di Annotazione per ogni variazione**1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA**

1.1 Riferimento a uso del Depositante

1.2 Domande oggetto dell'Annotazione

1.3 Note

FIRMA DEL RICHIEDENTE

NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE

DOMANDA DI ANNOTAZIONE PER VARIAZIONE DI INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE/TITOLARE

N° _____

2. RICHIEDENTE

PERSONA FISICA

Codice fiscale***

Cognome*

Nome*

Comune e prov. di nascita

Nazione di nascita

Comune e prov. di residenza**

Nazione di residenza*

Indirizzo**

N. Civico**

Cap**

Telefono

Fax

Email

PEC

PERSONA GIURIDICA

C.F. o P.IVA***

Tipo società*

Denominazione*

Comune e prov. sede/filiale**

Nazione sede/filiale*

Indirizzo**

N. Civico**

Cap**

Telefono

Fax

Email

PEC

Precedente indirizzo del Richiedente/Titolare

*Campi obbligatori. Inserire almeno un Richiedente.** Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti residenti o con sede legale in uno Stato dell'Unione europea o nello spazio economico europeo.*** Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti in possesso di codice fiscale o partita iva rilasciati da un Ente italiano.**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE
DOMANDA DI ANNOTAZIONE PER VARIAZIONE DI INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE/TITOLARE

N° _____

3.RAPPRESENTANTE

3.1 DOMICILIO ELETTIVO

Denominazione studio*	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Indirizzo*	<input style="width: 70%;" type="text"/>	N. Civico*	<input style="width: 15%;" type="text"/>	
Nazione *	<input style="width: 20%;" type="text"/>	Comune e Provincia*	<input style="width: 45%;" type="text"/>	Cap * <input style="width: 15%;" type="text"/>
Telefono*	<input style="width: 45%;" type="text"/>		Fax	<input style="width: 45%;" type="text"/>
Email	<input style="width: 30%;" type="text"/>	PEC*	<input style="width: 65%;" type="text"/>	

3.2 RAPPRESENTANTI INCARICATI

Codice fiscale*	Cognome*	Nome*
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

*Campi obbligatori. Inserire almeno un Rappresentante incaricato.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE

DOMANDA DI ANNOTAZIONE PER VARIAZIONE DI INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE/TITOLARE

N° _____

4. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

	AL/RI/AS *	N. esemplari	
Istanza di annotazione	<input type="text"/>	<input type="text"/>	* AL = Allegato RI = Riserva AS = Assente
Atti e documenti relativi all'Annotazione	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
B8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Documento EPO Form 2047	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Documento EPO Form 2062	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Documento EPO Form 2544	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Documento EPO Form 2596A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Documento EPO Form 2598	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Testo modificato	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Copia lettera di incarico multipla	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Copia lettera di incarico presentata con domanda collegata	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Lettera di incarico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Lettera di incarico multipla	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Deposito di riferimento	<input type="text"/>		

N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi

1	2	3
---	---	---

Numero pagine totali

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al regolamento (UE) 2016/679 pubblicata sul sito istituzionale della Direzione Generale per la Tutela della Proprietà Industriale Ufficio Italiano Brevetti e Marchi del Ministero dello Sviluppo Economico (https://uibm.mise.gov.it/images/documenti/Informativa_Privacy.pdf)

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