

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

DOMANDA DI DEPOSITO INCARICO

N° _____

UIBM

Al Ministero dello Sviluppo Economico DGTPi-UIBM

BOLLO, SE PREVISTO

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 Riferimento Depositante

--

2. RICHIEDENTE

PERSONA FISICA

Codice fiscale***

Cognome*

Comune e prov. di nascita

Comune e prov. di residenza**

Indirizzo**

Telefono

Email

Nome*

Nazione di nascita

Nazione di residenza*

N. Civico**

Cap**

Fax

PEC

Codice fiscale***

Cognome*

Comune e prov. di nascita

Comune e prov. di residenza**

Indirizzo**

Telefono

Email

Nome*

Nazione di nascita

Nazione di residenza*

N. Civico**

Cap**

Fax

PEC

PERSONA GIURIDICA

C.F. o P.IVA***

Tipo società*

Denominazione*

Comune e prov. sede/filiale**

Indirizzo**

Telefono

Email

Nazione sede/filiale*

N. Civico**

Cap**

Fax

PEC

C.F. o P.IVA***

Tipo società*

Denominazione*

Comune e prov. sede/filiale**

Indirizzo**

Telefono

Email

Nazione sede/filiale*

N. Civico**

Cap**

Fax

PEC

*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

--

DOMANDA DI DEPOSITO INCARICO

N° _____

3.MANDATARIO

3.1 DOMICILIO ELETTIVO

Denominazione studio*				
Indirizzo*		N. Civico*		
Nazione *		Comune e Provincia*		Cap *
Telefono*			Fax	
Email			PEC*	

3.2 MANDATARI INCARICATI

Numero iscrizione albo*	Cognome*	Nome*

*Campi obbligatori.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

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

DOMANDA DI DEPOSITO INCARICO

N° _____

4. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

	AL/RI/AS *	N. esemplari	
Copia lettera di incarico generale o procura notarile già depositate	<input type="text"/>	<input type="text"/>	* AL = Allegato
Lettera d'incarico generale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	RI = Riserva
Procura notarile	<input type="text"/>	<input type="text"/>	AS = Assente
Numero pagine totali	<input type="text"/>		

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