



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 ale**

Indirizzo**

Telefono

Email

Nazione sede ale*

N. Civico**

Cap**

Fax

PEC

C.F. o P.IVA***

Tipo società*

Denominazione*

Comune e prov. sede ale**

Indirizzo**

Telefono

Email

Nazione sede ale*

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.RAPPRESENTANTE

3.1 DOMICILIO ELETTIVO

Denominazione studio* _____

Indirizzo* _____ N. Civico* _____

Nazione* _____ Comune e Provincia* _____ Cap* _____

Telefono* _____ Fax _____

Email _____ PEC * _____

3.2 RAPPRESENTANTI INCARICATI

Codice fiscale*	Cognome*	Nome*

*Campi obbligatori. Inserire almeno un Rappresentante incaricato.

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