

## DOMANDA DI LIMITAZIONE MARCHI O BREVETTI

N° \_\_\_\_\_

Al Ministero dello Sviluppo Economico - DGTPi- UIBM

bollo

## 1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 Tipologia istanza Inserire il codice corrispondente a una delle tipologie sottoindicate

Limitazione delle rivendicazioni sui Brevetti ex Art. 79 CPI (LBR)

Limitazione dei prodotti per Marchi (LMA)

1.2 Domanda interessata Inserire la domanda interessata dal deposito

1.3 Riferimento a uso del Depositante

1.4 Note

## 2. RICHIEDENTE

## PERSONA FISICA

Codice fiscale\*\*\*

Cognome\*

Comune e prov. di nascita

Comune e prov. di residenza\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email

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

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

C.F. o P.IVA\*\*\*

Tipo società\*

Denominazione\*

Comune e prov. sede/filiale\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email

Nazione sede/filiale\*

N. Civico\*\*

Cap\*\*

Fax

PEC

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

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

## DOMANDA DI LIMITAZIONE

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 LIMITAZIONE

N° \_\_\_\_\_

## 4. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

	AL/RI/AS *	N. esemplari	
Atti e documenti relativi all'istanza	<input type="text"/>	<input type="text"/>	* AL = Allegato
Copia lettera di incarico multipla	<input type="text"/>	<input type="text"/>	RI = Riserva
Copia lettera di incarico presentata con domanda collegata	<input type="text"/>	<input type="text"/>	AS = Assente
Copia lettera d'incarico già presentata	<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

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](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