

SEGUITI VARI

UIBM

N° _____

Al Ministero dello Sviluppo Economico DGTPi-UIBM

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

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

Comunicazione (COM)	Istanza proroga certificato (estensione pediatrica) (IPC)	Revoca offerta al pubblico (ROP)
Continuazione della procedura (CPR)	Osservazioni (OSS)	Integrazioni (INT)
Proroga (PRO)	Traduzione brevetto europeo modificato (B2) (TB2)	Traduzione brevetto europeo limitato (B3) (TB3)
Traduzione brevetto europeo limitato (B8) (TB8)		Traduzione brevetto europeo limitato (B9) (TB9)

1.2 Domanda interessata Inserire la domanda interessata dal deposito

1.3 Riferimento a uso del Depositante

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

*Campi obbligatori. Inserire almeno un Richiedente.

** Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti residenti o con sede legale in uno Stato dell'Unione europea o dello 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

SEGUITI VARI

N° _____

3. DOMICILIO ELETTIVO

3.1 DOMICILIO ELETTIVO

C/O*							
Indirizzo*				N. Civico*		CAP*	
Comune e Prov.*		Nazione *		Tel. *		Fax	
Email*				PEC *			

*Campi obbligatori. Inserire solo CAP italiani. Inserire almeno uno dei seguenti: Email o PEC. Se uno o più richiedenti sono persone giuridiche o se viene eletto domicilio presso una persona giuridica o un professionista (consulente in proprietà industriale, avvocato etc.) è obbligatorio indicare il relativo indirizzo di posta elettronica certificata (PEC).

4. DOCUMENTI ALLEGATI

4.1 DOCUMENTI OBBLIGATORI

	AL/RI(*)	N. esemplari
Domanda di proroga CCP**	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Documenti obbligatori solo per presentazione: Istanza proroga certificato (estensione pediatrica) (IPC)

* AL = Allegato

RI = Riserva

4.2 DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

	AL/RI/AS (*)	N. esemplari
AIC in Italiano	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AIC in lingua diversa dall'italiano	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Atti e documenti relativi all'istanza	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B8	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Copia attestato rilascio CCP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dichiarazione di conformità al PIP approvato in italiano	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dichiarazione di conformità al PIP approvato in lingua diversa dall'italiano	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dichiarazioni, documenti vari	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dichiarazione di cui all'art. 8, comma 1.d.ii	<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"/>
Integrazione documento cartaceo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Integrazione marca da bollo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Modulo di deposito cartaceo	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* AL = Allegato

RI = Riserva

AS=Assente

FIRMA DEL RICHIEDENTE

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

SEGUITI VARI

N° _____

	AL/RI/AS (*)	N. esemplari
Prova dell'esistenza della/e AIC in tutti gli Stati membri	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Riassunto Caratteristiche Prodotto popolazione pediatrica in italiano	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Riassunto Caratteristiche Prodotto popolazione pediatrica in lingua diversa dall'italiano	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* AL = Allegato

RI = Riserva

AS=Assente

Deposito di riferimento

Numero pagine totali

Dichiaro di aver eletto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al regolamento (UE) 2016/79 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