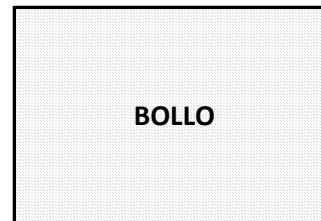


N° \_\_\_\_\_



**Al Ministero dello Sviluppo Economico**

**DGTPI-UIBM**

**1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA**

1.1 TIPO Inserire il codice corrispondente a uno dei tipi di trascrizione sottoindicate\*

- |   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| Affitto d'azienda (AA)                    | Cessione di prodotti/servizi su marchi (CPSM) | Dissequestro Titoli di P.I. (DTPI)      | Licenza non esclusiva (LNE)                               |
| Aggiudicazione giudiziaria (AG)           | Cessione di ramo d'azienda (CRA)              | Domanda giudiziale (DG)                 | Pignoramento (P)  |
| Apertura concordato preventivo (ACP)      | Cessione parziale (CP)                        | Donazione (D)                           | Scissione (S)   |
| Apertura di liquidazione giudiziale (ALG) | Conferimento di azienda (CFA)                 | Espropriazione (E)                      | Sentenza di accertamento titolarità (SAT)                 |
| Apertura di liquidazione coatta (ALC)     | Costituzione di patrimonio destinato (CPD)    | Estinzione licenza esclusiva (ELE)      | Sequestro (SQ)  |
| Cancellazione diritto di garanzia (CADG)  | Conferimento di ramo d'azienda (CFRA)         | Estinzione licenza non esclusiva (ELNE) | Successione legittima/testamentaria (SLT)                 |
| Cessione (C)                              | Costituzione di trust (CT)                    | Fallimento (FA)                         | Usufrutto (U)   |
| Cessione di azienda (CA)                  | Costituzione diritto di garanzia (CODG)       | Fusione (F)                             | Variazione di pegno (VP)                                  |
| Cessione di credito di pegno (CCP)        | Diritto d'uso (DU)                            | Licenza esclusiva (LE)                  | Verbale di sospensione vendita brevetti pignorati (VSVBP) |

1.2 RIFERIMENTO A USO DEL DEPOSITANTE

1.3 DOMANDE OGGETTO DI TRASCRIZIONE\*

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.4 Note

**2. A CARICO**

PERSONA FISICA

Codice fiscale	<input type="text"/>	% ceduta sull'intero valore del titolo *	<input type="text"/>
Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Comune di nascita	<input type="text"/>	Nazione di nascita	<input type="text"/>
Comune di residenza	<input type="text"/>	Nazione di residenza	<input type="text"/>

PERSONA GIURIDICA\*

C.F o P.IVA	<input type="text"/>	% ceduta sull'intero valore del titolo *	<input type="text"/>
Tipo società*	<input type="text"/>		
Denominazione*	<input type="text"/>		
Numero REA	<input type="text"/>	Nazione sede legale	<input type="text"/>

**3. A FAVORE**

PERSONA FISICA

Codice fiscale	<input type="text"/>	% acquisita sull'intero valore del titolo *	<input type="text"/>
Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Comune di nascita	<input type="text"/>	Nazione di nascita	<input type="text"/>
Comune di residenza	<input type="text"/>	Nazione di residenza	<input type="text"/>

PERSONA GIURIDICA

C.F o P.IVA	<input type="text"/>	% acquisita sull'intero valore del titolo *	<input type="text"/>
Tipo società*	<input type="text"/>		
Denominazione*	<input type="text"/>		
Numero REA	<input type="text"/>	Nazione sede legale	<input type="text"/>

\* Campi obbligati. Indicare almeno una persona fisica o giuridica.

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

DOMANDA DI TRASCRIZIONE

N° \_\_\_\_\_

**4. 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

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

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 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 TRASCRIZIONE

N° \_\_\_\_\_

#### 5.MANDATARIO

##### 5.1 DOMICILIO ELETTIVO

Denominazione studio\*

Indirizzo\*

N. Civico\*

Nazione \*

Comune e Provincia\*

Cap \*

Telefono\*

Fax

Email

PEC\*

##### 5.2 MANDATARI INCARICATI

Numero iscrizione albo\*

Cognome\*

Nome\*




\*Campi obbligatori. Inserire almeno un Mandatario incaricato.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DOMANDA DI TRASCRIZIONE

N° \_\_\_\_\_

6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

	Allegato/Riserva(A/R)	n.esemplari
Istanza di Trascrizione	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Atto pubblico	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B8	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Decreto	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dichiarazione	<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"/>
Elenco classi, prodotti e servizi oggetto di cessione	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Scrittura privata autenticata	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Scrittura privata non autenticata	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sospensione vendita diritti pignorati	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Testo modificato	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verbale aggiudicazione giudiziale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lettera d'incarico	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lettera d'incarico multipla	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Copia lettera d'incarico multipla	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Copia lettera d'incarico presentata con titolo allegato	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>
	<input type="text"/> 3 <input type="text"/>	<input type="text"/> 4 <input type="text"/>
Richiesta copia autentica (Si/No)	<input type="text"/>	
N. 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](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