# DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER MARCHIO D'IMPRESA

UIBM

N°_____

**Al Ministero delle Imprese e del Made in Italy**

**DGTPI-UIBM**

MARCA DA BOLLO

## 1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 TIPOLOGIA DEPOSITO Ordinaria, Divisionale, Comunitaria (O/D/C)*

Per tipologia Divisionale: N. domanda di riferimento Divisione delle classi Divisione di prodotti/servizi

Per tipologia Comunitaria: N. domanda comunitaria Data domanda comunitaria

1.2 TIPO DI MARCHIO Individuale/Collettivo/Di Certificazione (I/C/D)*

1.3 NATURA DEL MARCHIO Denominativo(D)/Figurativo(F)/Tridimensionale(T)/Posizione(P)/Motivo(M)/Colore(C)/Sonoro(S)/Movimento(V)/Ologramma(O)/Altro(A)*

1.4 RIFERIMENTO DEPOSITANTE

1.5 DENOMINAZIONE

1.6 DESCRIZIONE

1.7 COLORI RIVENDICATI Descrizione/Codice (D/C)

Descrizione

Codice (Pantone/HEX/RAL/RGB)

Codice identificativo del colore

1.8 NOTE

## 2. CLASSIFICAZIONE

| CLASSE* | ELENCO DEI PRODOTTI O DEI SERVIZI* |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

* Campi obbligatori. E' obbligatorio inserire almeno una Classificazione.

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

# DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER MARCHIO D'IMPRESA

N°_____

## 3. PRIORITA' (solo se si intende rivendicare la data di deposito di una precedente domanda estera o di una esposizione)

| Nazione/Ente | Tipo di priorità | Numero di domanda/Esposizione | Data della priorità | Codice DAS della domanda prioritaria |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## 4. RICHIEDENTE

**PERSONA FISICA**

Codice fiscale*** | Partecipazione ai diritti nella misura del * ____ %

Cognome* | Nome*

Comune, Prov. di nascita | Nazione di nascita

Comune,Prov.residenza** | Nazione di residenza*

Indirizzo** | N. Civico** | Cap**

Telefono | Fax

Email | PEC

Codice fiscale*** | Partecipazione ai diritti nella misura del * ____ %

Cognome* | Nome*

Comune, Prov. di nascita | Nazione di nascita

Comune,Prov.residenza** | Nazione di residenza*

Indirizzo** | N. Civico** | Cap**

Telefono | Fax

Email | PEC

**PERSONA GIURIDICA**

C.F. o P.IVA*** | Partecipazione ai diritti nella misura del * ____ %

Tipo società*

Denominazione*

Comune, prov.Sede/filiale** | Nazione Sede/filiale*

Indirizzo** | N. Civico** | Cap**

Telefono | Fax

Email | PEC

C.F. o P.IVA*** | Partecipazione ai diritti nella misura del * ____ %

Tipo società*

Denominazione*

Comune, 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**

DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER MARCHIO D'IMPRESA

N°_____

**5.RAPPRESENTANTE**

5.1 DOMICILIO ELETTIVO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| c/o* | | | | | |
| Indirizzo* | | | | N.Civico* | |
| Comune e Provincia* | | | | Cap* | |
| Nazione* | | Telefono* | | Fax | |
| Email | | PEC* | | | |

5.2 RAPPRESENTANTI INCARICATI

| Codice fiscale* | Cognome* | Nome* |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

* Campi obbligatori. Inserire almeno un Rappresentante incaricato.

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER MARCHIO D'IMPRESA

N°_____

**6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE**

Esemplare del marchio

| | AL/RI/AS (*) | N. esemplari |
|---|---|---|
| Rappresentazione del marchio (un solo foglio formato A4) | AL | |
| Traduzione o translitterazione del marchio | | |
| Regolamento marchi collettivi/di certificazione | | |
| Autorizzazione o atto di cessione | | |
| Documenti di priorità con traduzione in italiano | | |
| Domanda originaria con traduzione in lingua italiana | | |
| Domanda di conversione con traduzione in lingua italiana | | |
| Dichiarazione di conformità delle traduzioni al documento originale | | |
| Lettera d'incarico | | |
| Lettera d'incarico multipla | | |
| Copia lettera d'incarico multipla | | |
| Copia lettera d'incarico presentata con domanda collegata | | |
| Traduzione in lingua italiana del documento di priorità DAS | | |

Riferimento al deposito dell'incarico generale

N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi 1 2 3 4 5

Richiesta copia autentica (Si/No)

Numero pagine totali

(*) AL = Allegato

RI = Riserva

AS = Assente

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 |
|---|---|---|
| | | |