

UIBM

N° _____

Al Ministero dello Sviluppo Economico

DGTPI-UIBM

MARCA DA BOLLO

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA**1.1 TIPO DI DEPOSITO**

Numero domanda da rinnovare*

Data rinnovo prevista*

Numero classi*

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

<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"/>	<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"/>

1.8 NOTE

* Campi obbligatori

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DOMANDA DI RINNOVO PER MARCHIO D'IMPRESA

N° _____

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**

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**

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**

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**

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

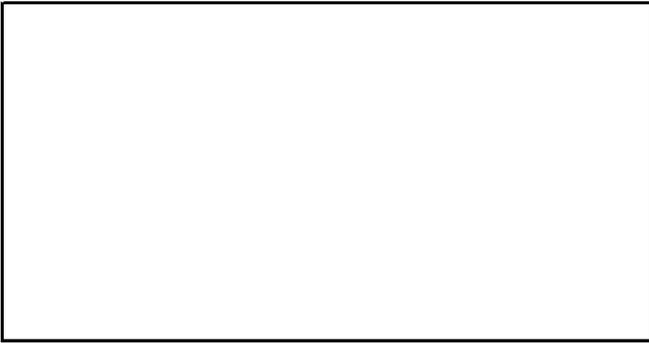
*** Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti in possesso di codice fiscale o partita iva rilasciati da un Ente italiano

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DOMANDA DI RINNOVO 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)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traduzione o translitterazione del marchio		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Regolamento marchi collettivi/di certificazione		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autorizzazione o atto di cessione		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Limitazione prodotti/servizi		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lettera d'incarico		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lettera d'incarico multipla		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Copia lettera d'incarico multipla		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Copia lettera d'incarico presentata con domanda collegata		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Riferimento al deposito dell'incarico generale

N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi

1	4	5
---	---	---

(*) AL = Allegato

Richiesta copia autentica (Si/No)

RI = Riserva

Numero pagine totali

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