

**TRADUZIONE DEL TESTO DEL BREVETTO EUROPEO**



N° \_\_\_\_\_

**FOGLIO AGGIUNTIVO TIPO 3**

**3.2 MANDATARI INCARICATI**

Numero iscrizione Albo*	Cognome*	Nome*

**3.2 RAPPRESENTANTI INCARICATI**

Codice fiscale*	Cognome*	Nome*

\* Campi obbligatori per ogni Mandatario o Rappresentante incaricato aggiunto.

<b>FIRMA DEL RICHIEDENTE</b>
------------------------------