

## TRADUZIONE DEL TESTO DEL BREVETTO EUROPEO

N° \_\_\_\_\_

UIBM

Al Ministero dello Sviluppo Economico

DGTPi-UIBM

## 1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 NUMERO DI PUBBLICAZIONE EPO (B1)\*

(Inserire il numero con il prefisso EP oppure WO)

1.2 RIFERIMENTO A USO DEL DEPOSITANTE

1.3 TITOLO IN LINGUA ITALIANA

1.4 INVENTORE DESIGNATO

Cognome

Nome

Nazione di residenza

<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"/>

1.5 NOTE

## 2. RICHIEDENTE

## PERSONA FISICA

Codice fiscale\*\*\*

Partecipazione ai diritti nella misura %\*

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 %\*

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

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

## TRADUZIONE DEL TESTO DEL BREVETTO EUROPEO

N° \_\_\_\_\_

**3. DOMICILIO ELETTIVO**

c/o*			
Indirizzo*			N.Civico* <input type="text"/>
Comune e Provincia*			Cap* <input type="text"/>
Nazione*	Telefono*	<input type="text"/>	Fax <input type="text"/>
Email*	PEC* <input type="text"/>		<input type="text"/>

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

	AL/RI/AS (*)	N. esemplari
Traduzione del testo del brevetto europeo (B1)	AL	<input type="text"/>
Modifiche formali	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B8	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EPO Form 2544	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EPO Form 2598	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EPO Form 2047	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EPO Form 2061	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EPO Form 2596A	<input type="text"/>	<input type="text"/>

N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi

1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>
---	----------------------	---	----------------------

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](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