

TRADUZIONE DELLE RIVENDICAZIONI DELLA DOMANDA DI 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.

FIRMA DEL RICHIEDENTE