

TRADUZIONE DELLE RIVENDICAZIONI DELLA DOMANDA DI BREVETTO EUROPEO

N° _____

UIBM

Al Ministero dello Sviluppo Economico

DGTPi-UIBM

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 NUMERO DI PUBBLICAZIONE EPO* (EP/WO)

PUBBLICAZIONE (A1,A2,A3)

1.2 RIFERIMENTO A USO DEL DEPOSITANTE

1.3 TITOLO IN LINGUA ITALIANA

1.4 INVENTORE DESIGNATO

Cognome

Nome

Nazione di residenza

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**

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**

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 DELLE RIVENDICAZIONI DELLA DOMANDA DI 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"/>		

* 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

Traduzione delle rivendicazioni (A1, A2, A3)

EPO Form 2544

EPO Form 2598

AL/RI/AS (*)	N. esemplari
AL <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<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)

FIRMA DEL RICHIEDENTE

VERBALE DI PRESENTAZIONE

Numero di domanda

CCIAA di

<input type="text"/>	Sigla <input type="text"/>
----------------------	----------------------------

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