

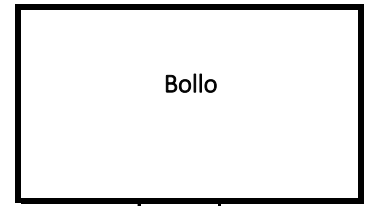
NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE

## DOMANDA DI TOPOGRAFIA DI PRODOTTO A SEMICONDUTTORI (TPS)

UIBM

N° \_\_\_\_\_

## FOGLIO AGGIUNTIVO TIPO 3



## 3. RICHIEDENTE

## PERSONA FISICA

Codice fiscale***	
Cognome*	
Comune,Prov. di nascita	
Comune,Prov.residenza**	
Indirizzo**	
Telefono	
Email	

Partecipazione ai diritti nella misura %*	
Nome*	
Nazione di nascita	
Nazione di residenza*	
N. Civico**	Cap**
Fax	
PEC	

Codice fiscale***	
Cognome*	
Comune,Prov. di nascita	
Comune,Prov.residenza**	
Indirizzo**	
Telefono	
Email	

Partecipazione ai diritti nella misura %*	
Nome*	
Nazione di nascita	
Nazione di residenza*	
N. Civico**	Cap**
Fax	
PEC	

## PERSONA GIURIDICA

C.F o P.IVA***	
Tipo società*	
Denominazione*	
Comune, prov.sede/filiale**	
Indirizzo**	
Telefono	
Email	

Partecipazione ai diritti nella misura %*	
Nazione sede/filiale*	
N. Civico**	Cap**
Fax	
PEC	

C.F o P.IVA***	
Tipo società*	
Denominazione*	
Comune, prov.sede/filiale**	
Indirizzo**	
Telefono	
Email	

Partecipazione ai diritti nella misura %*	
Nazione sede/filiale*	
N. Civico**	Cap**
Fax	
PEC	

\* Campi obbligatori per ogni Richiedente aggiunto.

\*\* 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