

DOMANDA DI MARCHIO INTERNAZIONALE DEPOSITATO IN ITALIA

N° _____

**Al Ministero dello Sviluppo Economico
DTPI-UIBM**

MARCA DA BOLLO

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 Domanda interessata

1.2 RIFERIMENTO DEL DEPOSITANTE

1.3 Note

2. RICHIEDENTE**2.1 PERSONA FISICA**

Codice fiscale***

Cognome*

Nome*

Comune di nascita

Nazione di nascita

Comune di residenza**

Nazione di residenza*

Indirizzo**

Numero Civico**

Cap**

Telefono

Fax

Email

Pec

Codice fiscale***

Cognome*

Nome*

Comune di nascita

Nazione di nascita

Comune di residenza**

Nazione di residenza*

Indirizzo**

Numero 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 nello 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

DOMANDA DI MARCHIO INTERNAZIONALE DEPOSITATO IN ITALIA

N° _____

2.2 PERSONA GIURIDICA

C.F. O P.IVA***

Tipo società*

Denominazione*

Comune sede legale**

Nazione sede legale*

Indirizzo**

Numero Civico**

Cap**

Telefono

Fax

Email

Pec

C.F. O P.IVA***

Tipo società*

Denominazione*

Comune sede legale**

Nazione sede legale*

Indirizzo**

Numero Civico**

Cap**

Telefono

Fax

Email

Pec

C.F. O P.IVA***

Tipo società*

Denominazione*

Comune sede legale**

Nazione sede legale*

Indirizzo**

Numero Civico**

Cap**

Telefono

Fax

Email

Pec

FIRMA DEL RICHIEDENTE

NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE
DOMANDA DI MARCHIO INTERNAZIONALE DEPOSITATO IN ITALIA

N° _____

3. RAPPRESENTANTE

3.1 DOMICILIO ELETTIVO

Denominazione studio*	<input type="text"/>		
Indirizzo*	<input type="text"/>	N.Civico*	<input type="text"/>
Comune*	<input type="text"/>	Cap*	<input type="text"/> Nazione* <input type="text"/>
Telefono*	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	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).

3.2 RAPPRESENTANTI INCARICATI

Codice Fiscale	Cognome	Nome
<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"/>
<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"/>
<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"/>
<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"/>

FIRMA DEL RICHIEDENTE

NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE
DOMANDA DI MARCHIO INTERNAZIONALE DEPOSITATO IN ITALIA

N° _____

4. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

4.1 DOCUMENTO

	AL/RI/AS *	N. esemplari
Atti e documenti relativi all'istanza	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MM2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MM17	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MM18	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* AL = Allegato
 RI = Riserva
 AS = Assente

4.2 DOCUMENTO D'INCARICO

Lettera d'incarico	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lettera d'incarico multipla	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Copia Lettera d'incarico multipla	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Copia Lettera d'incarico già presentata	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numero Pagine Totali	<input type="text"/>	

4.3 RIFERIMENTO AL DEPOSITO D'INCARICO

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

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

L'Ufficiale rogante

dell'Ufficio