

MODULO C (1/2)

MARCA DA ROLLO
OGNI QUATTRO PAGINE

AL MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO
UFFICIO ITALIANO BREVETTI E MARCHI (U.I.B.M.)

DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER MARCHIO D'IMPRESA N° _____

TIPO: **TO** (**P** = PRIMO DEPOSITO, **R** = RINNOVO SENZA MODIFICHE NÉ CESSIONI, **S** = RINNOVO SENZA MODIFICHE MA CON CESSIONI)

A. RICHIEDENTE/I																					
COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	A1																				
NATURA GIURIDICA (PF/PG)	A2 COD. FISCALE PARTITA IVA A3																				
INDIRIZZO COMPLETO	A4																				
COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	A1																				
NATURA GIURIDICA (PF/PG)	A2 COD. FISCALE PARTITA IVA A3																				
INDIRIZZO COMPLETO	A4																				
B. RECAPITO - OBBLIGATORIO IN MANCANZA DI MANDATARIO																					
COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	B0 (D = DOMICILIO ELETTIVO, R = RAPPRESENTANTE)																				
INDIRIZZO	B1																				
CAP/LOCALITÀ/PROVINCIA	B2																				
C. MARCHIO DESCRIZIONE:																					
Marchio verbale	C3 <input type="checkbox"/>																				
Marchio figurativo	C4 <input type="checkbox"/>																				
Marchio individuale	C5 <input type="checkbox"/>																				
Marchio collettivo	C6 <input type="checkbox"/>																				
COLORI INDICATI NELLA DESCRIZIONE	C2																				
E. CLASSI TOTALE CLASSI:																					
E0																					
CLASSE	DESCRIZIONE PRODOTTI, MERCI O SERVIZI																				
E1	E2																				
E1	E2																				
E1	E2																				
E1	E2																				
E1	E2																				
F. PRIORITA'																					
<small>DERIVANTE DA PRECEDENTE DEPOSITO ESEGUITO ALL'ESTERO O ESPOSIZIONE</small>																					
STATO O ORGANIZZAZIONE	F1 TIPO F2																				
NUMERO DOMANDA/ESPOSIZIONE	F3 DATA DEPOSITO O ESPOSIZIONE F4																				
H. RINNOVAZIONE																					
NUMERO D'ORDINE DEL RINNOVO	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>H0</td> <td>N. REGISTR. 1° DEPOSITO</td> <td>H1</td> <td>DATA REGISTR. 1° DEPOSITO</td> <td>H2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>N. DOMANDA 1° DEPOSITO</td> <td>H3</td> <td>DATA DOMANDA 1° DEPOSITO</td> <td>H4</td> </tr> <tr> <td></td> <td>N. REGISTR. PRECEDENTE</td> <td>H5</td> <td>DATA REGISTR. PRECEDENTE</td> <td>H6</td> </tr> <tr> <td></td> <td>N. DOMANDA PRECEDENTE</td> <td>H7</td> <td>DATA DOMANDA PRECEDENTE</td> <td>H8</td> </tr> </table>	H0	N. REGISTR. 1° DEPOSITO	H1	DATA REGISTR. 1° DEPOSITO	H2		N. DOMANDA 1° DEPOSITO	H3	DATA DOMANDA 1° DEPOSITO	H4		N. REGISTR. PRECEDENTE	H5	DATA REGISTR. PRECEDENTE	H6		N. DOMANDA PRECEDENTE	H7	DATA DOMANDA PRECEDENTE	H8
H0	N. REGISTR. 1° DEPOSITO	H1	DATA REGISTR. 1° DEPOSITO	H2																	
	N. DOMANDA 1° DEPOSITO	H3	DATA DOMANDA 1° DEPOSITO	H4																	
	N. REGISTR. PRECEDENTE	H5	DATA REGISTR. PRECEDENTE	H6																	
	N. DOMANDA PRECEDENTE	H7	DATA DOMANDA PRECEDENTE	H8																	
FIRMA DEL/DEI RICHIEDENTE/I																					

MODULO C (2/2)

I. MANDATARIO ABILITATO PRESSO L'UIBM

NUMERO ISCRIZIONE ALBO COGNOME E NOME	I1	
DENOMINAZIONE STUDIO	I2	
INDIRIZZO	I3	
CAP/LOCALITÀ/PROVINCIA	I4	
L. ANNOTAZIONI SPECIALI	L1	

M. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE (PER DOMANDA TIPO [P], [R], [S])

TIPO DOCUMENTO	N. Es. ALL.	N. Es. Ris.	
DOCUMENTI DI PRIORITÀ CON TRADUZIONE IN ITALIANO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SPAZIO RISERVATO PER L'ESEMPLARE DEL MARCHIO
REGOLAMENTI MARCHI COLLETTIVI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
AUTORIZZAZIONE O ATTO DI CESSIONE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
LETTERA D'INCARICO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PROCURA GENERALE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
REFERIMENTO A PROCURA GENERALE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CODICI IDENTIFICATIVI DEL PAGAMENTO	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
DATA DI PAGAMENTO	<input type="text"/>		

(EURO)

ATTESTATO DI VERSAMENTO	<input type="text"/>	
FOGLIO AGGIUNTIVO PER I SEGUENTI PARAGRAFI (BARRARE I PRESCELTI)	A <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
	E <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
DATA DI COMPILAZIONE	<input type="text"/>	DEL PRESENTE ATTO SI CHIEDE COPIA AUTENTICA? (SI/NO) <input type="text"/>

FIRMA DEL/DEI
RICHIEDENTE/I

VERBALE DI DEPOSITO		
NUMERO DI DOMANDA	<input type="text"/>	
C.C.I.A.A. DI	<input type="text"/>	COD. <input type="text"/>
IN DATA	<input type="text"/>	, IL/I RICHIEDENTE/I SOPRAINDICATO/I HA/HANNO PRESENTATO A ME
LA PRESENTE DOMANDA CORREDATA DI N.	<input type="text"/>	FOGLI AGGIUNTIVI PER LA CONCESSIONE DEL BREVETTO SOPRARIPORTATO.
N. ANNOTAZIONI VARIE DELL'UFFICIALE ROGANTE	<input type="text"/>	
IL DEPOSITANTE	TIMBRO DELL'UFFICIO	L'UFFICIALE ROGANTE