



N° _____

Al Ministero dello Sviluppo Economico
DGTPI-UIBM

MARCA DA BOLLO

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 TIPOLOGIA DEPOSITO

Numero domanda da rinnovare*Data rinnovo prevista*Numero classi *

1.2 TIPO DI MARCHIO

Individuale/Collettivo/Di Certificazione (I/C/D)*

1.3 NATURA DEL MARCHIO

Denominativo(D)/Figurativo(F)/Tridimensionale(T)/Posizione(P)/Motivo(M)/Colore(C)/Sonoro(S)/Movimento(V)/Ologramma(O)/Altro(A)*

1.4 RIFERIMENTO DEPOSITANTE

1.5 DENOMINAZIONE

1.6 DESCRIZIONE

1.7 COLORI RIVENDICATI

Descrizione/Codice (D/C)

Descrizione

Codice (Pantone/HEX/RAL/RGB)

Codice identificativo del colore

1.8 NOTE

* Campi obbligatori

FIRMA DEL RICHIEDENTE

N° _____

4. RICHIEDENTE

PERSONA FISICA

Codice fiscale***		Partecipazione ai diritti nella misura del *		%
Cognome*		Nome*		
Comune, prov. di nascita		Nazione di nascita		
Comune,prov.di residenza**		Nazione di residenza*		
Indirizzo**		Civico**		CAP**
Telefono		Fax		
Email		PEC		
Codice fiscale***		Partecipazione ai diritti nella misura del *		%
Cognome*		Nome*		
Comune, prov. di nascita		Nazione di nascita		
Comune, prov.di residenza**		Nazione di residenza*		
Indirizzo**		Civico**		CAP**
Telefono		Fax		
Email		PEC		

PERSONA GIURIDICA

C.F o P.IVA***		Partecipazione ai diritti nella misura del *		%
Tipo società*				
Denominazione*				
Comune, prov. Sede/Filiale**		Nazione Sede/Filiale*		
Indirizzo**		Civico**		CAP**
Telefono		Fax		
Email		PEC		
C.F o P.IVA***		Partecipazione ai diritti nella misura del *		%
Tipo società*				
Denominazione*				
Comune, prov. Sede/Filiale**		Nazione Sede/Filiale*		
Indirizzo**		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 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

N° _____

5. DOMICILIO ELETTIVO

c/o*			
Indirizzo*		Civico*	
Comune e Provincia*		Cap*	
Nazione*		Telefono*	
		Fax	
Email *		PEC *	

* 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).

6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

Esemplare del marchio			AL/RI/AS (**)	N. esemplari
Dettaglio specifico del marchio				
Rappresentazione del marchio (un solo foglio formato A4)			AL	
Regolamento marchi collettivi/di certificazione				
Autorizzazione o atto di cessione				
Domanda originaria con traduzione in lingua italiana				
Dichiarazione di conformità delle traduzioni al documento originale				
Limitazione prodotti/servizi				
N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi	1	4	(**) AL = Allegato	
Richiesta copia autentica (Si/No)			RI = Riserva	
Numero pagine totali			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		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 dell'Ufficio	L'Ufficiale rogante	