

DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER MARCHIO D'IMPRESA



N° \_\_\_\_\_

Al Ministero dello Sviluppo Economico  
DGTPI-UIBM

MARCA DA BOLLO

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

Conforme al modello ministeriale - www.uibm.gov.it

1.1 TIPOLOGIA DEPOSITO Ordinaria, Divisionale, Comunitaria (O/D/C)\*

Per tipologia Divisionale: N. domanda di riferimento

Per tipologia Comunitaria: N. domanda comunitaria

Divisione delle classi

Divisione di prodotti/servizi

Data domanda comunitaria

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/HREX/RAL/RGB)

Codice identificativo del colore

1.8 NOTE

2. CLASSIFICAZIONE

CLASSE*	ELENCO DEI PRODOTTI O DEI SERVIZI*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* Campi obbligatori. E' obbligatorio inserire almeno una Classificazione.

FIRMA DEL RICHIEDENTE



**DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER MARCHIO D'IMPRESA**

N° \_\_\_\_\_

**3. PRIORITÀ** (solo se intende rivendicare la data di deposito di una precedente domanda estera o di una esposizione)

Nazione/Ente	Tipo di priorità	Numero di domanda/Esposizione	Data della priorità
<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"/>

**4. RICHIEDENTE**

**PERSONA FISICA**

Codice fiscale ***	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella misura del*	<input type="text"/>	%
Cognome *	<input type="text"/>	Nome *	<input type="text"/>	
Comune, prov. di nascita	<input type="text"/>	Nazione di nascita	<input type="text"/>	
Comune, prov. residenza **	<input type="text"/>	Nazione di residenza *	<input type="text"/>	
Indirizzo**	<input type="text"/>	Civico**	<input type="text"/>	CAP ** <input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>	
Email	<input type="text"/>	PEC	<input type="text"/>	

Codice fiscale ***	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella misura del*	<input type="text"/>	%
Cognome *	<input type="text"/>	Nome *	<input type="text"/>	
Comune, prov. di nascita	<input type="text"/>	Nazione di nascita	<input type="text"/>	
Comune, prov. residenza **	<input type="text"/>	Nazione di residenza *	<input type="text"/>	
Indirizzo**	<input type="text"/>	Civico**	<input type="text"/>	CAP ** <input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>	
Email	<input type="text"/>	PEC	<input type="text"/>	

**PERSONA GIURIDICA**

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

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

\*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**

**DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER MARCHIO D'IMPRESA**

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
AL	

Rappresentazione del marchio (un solo foglio formato A4)

Traduzione o translitterazione del marchio

Regolamento marchi collettivi/di certificazione

Autorizzazione o atto di cessione

Documenti di priorità con traduzione in italiano

Domanda originaria con traduzione in lingua italiana

Domanda di conversione con traduzione in lingua italiana

Dichiarazione di conformità delle traduzioni al documento originale

N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi

1		2		3		4	
---	--	---	--	---	--	---	--

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](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
----------------	---------------------	---------------------