

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



N° \_\_\_\_\_

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



**1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA**

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

**1.1 TIPO DI DEPOSITO**

Numero domanda da rinnovare\*  Data scadenza rinnovo\*

Numero classi\*

**1.2 NATURA DEL MARCHIO** Denominativo (D)/Figurativo (F)\*

**1.3 RIFERIMENTO DEPOSITANTE**

**1.4 DENOMINAZIONE**

**1.5 DESCRIZIONE**

**1.6 COLORI RIVENDICATI** Descrizione/Codice (D/C)

Descrizione

Codice (Pantone/HREX/RAL/RGB)

<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"/>

**1.7 NOTE**

STUDIO 74 - www.studio74.it



\* Campi obbligatori

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

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

N° \_\_\_\_\_

**4. RICHIEDENTE**

**PERSONA FISICA**

Codice fiscale \*\*\*

Cognome \*

Comune e prov. di nascita

Comune e prov. di residenza\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email o CECPAC

Partecipazione ai diritti nella misura del % \*

Nome \*

Nazione di nascita

Nazione di residenza \*

Civico\*\*  CAP \*\*

Fax

PEC

Codice fiscale \*\*\*

Cognome \*

Comune e prov. di nascita

Comune e prov. di residenza\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email o CECPAC

Partecipazione ai diritti nella misura del % \*

Nome \*

Nazione di nascita

Nazione di residenza \*

Civico\*\*  CAP \*\*

Fax

PEC

**PERSONA GIURIDICA**

C.F o P.IVA \*\*\*

Tipo società

Denominazione \*

Comune e prov. sede/filiale\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email o CECPAC

Partecipazione ai diritti nella misura del % \*

Nazione sede/filiale \*

Civico\*\*  CAP \*\*

Fax

PEC

C.F o P.IVA \*\*\*

Tipo società

Denominazione \*

Comune e prov. sede/filiale\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email o CECPAC

Partecipazione ai diritti nella misura del % \*

Nazione sede/filiale \*

Civico\*\*  CAP \*\*

Fax

PEC

\*Campi obbligatori.

\*\*Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti residenti o con sede legale in uno Stato dell'Unione europea.

\*\*\*Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti in possesso di codice fiscale o partita iva rilasciati da un Ente italiano.

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

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

N° \_\_\_\_\_

**5. DOMICILIO ELETTIVO**

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

**6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE**

Esemplare del marchio

Dettaglio specifico del marchio

Rappresentazione del marchio\*

Regolamento marchi collettivi

Autorizzazione o atto di cessione

Documento 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

Limitazione prodotti o servizi (Indicare i prodotti/ servizi superstiti raggruppati per classe)

N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi

1	
---	--

4	
---	--

Richiesta copia autentica (Si/No)

--

Numero pagine totali

--

AL/RI/AS (*)	N. esemplari
AL	

(\*) AL = Allegato

RI = Riserva

AS = Assente

\* Campi obbligatori. Inserire almeno uno dei seguenti: Email, PEC, CEPAC.

**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
----------------	------------------------	---------------------