

DOMANDA DI RINNOVO PER MARCHIO D'IMPRESA



N° _____

Al Ministero dello Sviluppo Economico
DGLC-UIBM



1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 TIPO DI DEPOSITO

Numero domanda da rinnovare*

Data rinnovo prevista*

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

* 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

	AL/RI/AS (*)	N. esemplari
Dettaglio specifico del marchio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rappresentazione del marchio*	AL	<input type="checkbox"/>
Regolamento marchi collettivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorizzazione o atto di cessione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documento di priorità con traduzione in italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domanda originaria con traduzione in lingua italiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domanda di conversione con traduzione in lingua italiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione di conformità delle traduzioni al documento originale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limitazione prodotti o servizi (Indicare i prodotti/ servizi superstiti raggruppati per classe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi		
Richiesta copia autentica (Si/No)		
Numero pagine totali		

1	
---	--

4	
---	--

(*) 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
----------------	---------------------	---------------------