

NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE

TRADUZIONE DEL TESTO DEL BREVETTO EUROPEO

N° _____



FOGLIO AGGIUNTIVO TIPO 2

4. RICHIEDENTE

PERSONA FISICA

Codice fiscale***	
Cognome*	
Comune,Prov. di nascita	
Comune,Prov.residenza**	
Indirizzo**	
Telefono	
Email	

Partecipazione ai diritti nella misura %*	
Nome*	
Nazione di nascita	
Nazione di residenza*	
N. Civico**	Cap**
Fax	
PEC	

Codice fiscale***	
Cognome*	
Comune,Prov. di nascita	
Comune,Prov.residenza**	
Indirizzo**	
Telefono	
Email	

Partecipazione ai diritti nella misura %*	
Nome*	
Nazione di nascita	
Nazione di residenza*	
N. Civico**	Cap**
Fax	
PEC	

PERSONA GIURIDICA

C.F o P.IVA***	
Tipo società*	
Denominazione*	
Comune, prov. sede/ filiale**	
Indirizzo**	
Telefono	
Email	

Partecipazione ai diritti nella misura %*	
Nazione sede/filiale*	
N. Civico**	Cap**
Fax	
PEC	

C.F o P.IVA***	
Tipo società*	
Denominazione*	
Comune, prov. sede/ filiale**	
Indirizzo**	
Telefono	
Email	

Partecipazione ai diritti nella misura %*	
Nazione sede/filiale*	
N. Civico**	Cap**
Fax	
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

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

STUDIO 74 - www.studio74.it

