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

TRADUZIONE DEL TESTO DEL BREVETTO EUROPEO

UIBM

N° _____

FOGLIO AGGIUNTIVO TIPO 3

5.2 MANDATARI INCARICATI

Numero iscrizione Albo*	Cognome*	Nome*

5.2 RAPPRESENTANTI INCARICATI

Codice Fiscale*	Cognome*	Nome*

* Campi obbligatori per ogni Mandatario o Rappresentante incaricato aggiunto.

FIRMA DEL RICHIEDENTE