

### DOMANDA DI REGISTRAZIONE DI MARCHIO D'IMPRESA



N° \_\_\_\_\_

#### FOGLIO AGGIUNTIVO TIPO 5

##### 5.2 MANDATARI INCARICATI

Numero iscrizione albo*	Cognome*	Nome*

##### 5.2 RAPPRESENTANTI INCARICATI

Codice Fiscale*	Cognome*	Nome*

\* Per ogni Mandatario o Rappresentante incaricato aggiunto inserire i campi contrassegnati con \*.

FIRMA DEL RICHIEDENTE