

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

TRADUZIONE DEL TESTO DEL BREVETTO EUROPEO

UIBM

N° _____

Al Ministero dello Sviluppo Economico

DGLC-UIBM

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 NUMERO DI PUBBLICAZIONE EPO (B1) (inserire il numero con il prefisso EP oppure WO)1.2 RIFERIMENTO A USO DEL DEPOSITANTE 1.3 TITOLO IN LINGUA ITALIANA

1.4 INVENTORE DESIGNATO

Cognome

Nome

Nazione residenza

<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"/>

1.5 Note

<input type="text"/>

2. RICHIEDENTE

PERSONA FISICA

Codice fiscale *** Cognome * Comune e prov. di nascita Comune e prov. di residenza** Indirizzo** Telefono Email o CECPAC 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 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

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

TRADUZIONE DEL TESTO DEL BREVETTO EUROPEO

N° _____

3. RAPPRESENTANTE

C/o*

Indirizzo* N.Civico*

Nazione* Comune e Provincia* Cap*

Telefono* Fax

Email o CECPAC* PEC*

3.1 RAPPRESENTANTI INCARICATI

Codice fiscale*	Cognome*	Nome*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

	AL/RI/AS*	N. esemplari	
Traduzione del testo del brevetto europeo (B1)	<input type="text"/> AL	<input type="text"/>	* AL = Allegato
Modifiche formali	<input type="text"/>	<input type="text"/>	RI = Riserva
B8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	AS = Assente
EPO Form 2047	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
EPO Form 2061	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
EPO Form 2544	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
EPO Form 2596A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
EPO Form 2598	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Lettera d'incarico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Lettera d'incarico multipla	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Copia lettera d'incarico multipla	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Copia lettera d'incarico presentata con domanda collegata	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Riferimento al deposito dell'incarico generale	<input type="text"/>		
N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>
Del presente atto si richiede copia autentica (Si/No)	<input type="text"/>		
Numero pagine totali	<input type="text"/>		

*Campi obbligatori. Inserire almeno un Rappresentante incaricato. Inserire almeno uno dei seguenti: Email, PEC o CECPAC.

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
----------------	---------------------	---------------------

