

## 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

DGPI-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 di residenza

1.5 Note

## 2. RICHIEDENTE

## PERSONA FISICA

Codice fiscale \*\*\*

Partecipazione ai diritti nella misura %\*

Cognome \*

Nome \*

Comune,Prov. di nascita

Nazione di nascita

Comune, Prov. di residenza\*\*

Nazione di residenza \*

Indirizzo\*\*

N. Civico\*\*

Telefono

Fax

Email

PEC

## PERSONA GIURIDICA

C.F o P.IVA \*\*\*

Partecipazione ai diritti nella misura %\*

Tipo società\*

Denominazione \*

Comune, prov. sede/filiale\*\*

Nazione sede/filiale \*

Indirizzo\*\*

N. Civico\*\*

Telefono

Fax

Email

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

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

TRADUZIONE DEL TESTO DEL BREVETTO EUROPEO

3. RAPPRESENTANTE

N° \_\_\_\_\_

3.1 DOMICILIO ELETTIVO

c/o\*

Indirizzo\*  N.Civico\*

Comune e Provincia\*  Cap\*

Nazione\*  Telefono\*  Fax

Email  PEC\*

3.2 RAPPRESENTANTI INCARICATI

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

\* Campi obbligatori. Inserire almeno un Rappresentante incaricato.

4. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

AL/RI/AS (\*) N. esemplari

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

(\*) AL = Allegato

RI = Riserva

AS = Assente

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al regolamento (UE) 2016/679 pubblicata sul sito istituzionale della Direzione Generale per la Tutela della Proprietà Industriale Ufficio Italiano Brevetti e Marchi del Ministero dello Sviluppo Economico ([https://uibm.mise.gov.it/images/documenti/Informativa\\_Privacy.pdf](https://uibm.mise.gov.it/images/documenti/Informativa_Privacy.pdf))

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