

**TRADUZIONE DEL TESTO DEL BREVETTO EUROPEO**



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**

**2. RICHIEDENTE**

**PERSONA FISICA**

Codice fiscale ***	<input type="text"/>	Nome *	<input type="text"/>
Cognome *	<input type="text"/>	Nazione di nascita	<input type="text"/>
Comune e prov. di nascita	<input type="text"/>	Nazione di residenza *	<input type="text"/>
Comune e prov. di residenza**	<input type="text"/>	Civico**	<input type="text"/> CAP ** <input type="text"/>
Indirizzo**	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	PEC	<input type="text"/>
Email o CECPAC	<input type="text"/>		

**PERSONA GIURIDICA**

C.F. o P.IVA ***	<input type="text"/>		
Tipo società*	<input type="text"/>		
Denominazione *	<input type="text"/>	Nazione sede/filiale *	<input type="text"/>
Comune e prov. sede/filiale**	<input type="text"/>	Civico**	<input type="text"/> CAP ** <input type="text"/>
Indirizzo**	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	PEC	<input type="text"/>
Email o CECPAC	<input type="text"/>		

\*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
----------------	---------------------	---------------------

