

DOMANDA DI TRADUZIONE DELLE RIVENDICAZIONI DELLA DOMANDA DI BREVETTO EUROPEO

N° _____

**Al Ministero dello Sviluppo Economico
DGLC-UIBM**

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 NUMERO DI PUBBLICAZIONE EPO EP PUBBLICAZIONE (A1, A2, A3)

1.2 RIFERIMENTO A USO DEL DEPOSITANTE

1.3 TITOLO IN LINGUA ITALIANA

1.4 INVENTORE DESIGNATO

| Cognome | Nome | Nazionalità |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <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"/> |

2. RICHIEDENTE

PERSONA FISICA

| | | | |
|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Codice fiscale | <input type="text"/> | Nome | <input type="text"/> |
| Cognome | <input type="text"/> | Nazione di nascita | <input type="text"/> |
| Comune di nascita | <input type="text"/> | Nazione di residenza | <input type="text"/> |
| Comune di residenza | <input type="text"/> | | |

| | | | |
|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Codice fiscale | <input type="text"/> | Nome | <input type="text"/> |
| Cognome | <input type="text"/> | Nazione di nascita | <input type="text"/> |
| Comune di nascita | <input type="text"/> | Nazione di residenza | <input type="text"/> |
| Comune di residenza | <input type="text"/> | | |

PERSONA GIURIDICA

| | | | |
|---------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| C.F o P.IVA | <input type="text"/> | Nazione sede legale | <input type="text"/> |
| Tipo società | <input type="text"/> | | |
| Denominazione | <input type="text"/> | | |

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DOMANDA DI TRADUZIONE DELLE RIVENDICAZIONI DELLA DOMANDA DI BREVETTO EUROPEO

N° _____

3. MANDATARIO

3.1 DOMICILIO ELETTIVO

| | | | |
|----------------------|-----|-----------|--|
| Denominazione studio | | | |
| Indirizzo | | | |
| Comune | Cap | Provincia | |
| Email o PEC | | | |

3.2 MANDATARI INCARICATI

| Cognome | Nome | Numero iscrizione albo |
|---------|------|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Conforme al modello ministeriale - www.ubm.gov.it

STUDIO 74 - www.studio74.it



| |
|-----------------------|
| FIRMA DEL RICHIEDENTE |
|-----------------------|

DOMANDA DI TRADUZIONE DELLE RIVENDICAZIONI DELLA DOMANDA DI BREVETTO EUROPEO

N° _____

4. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

| | AL/RI/AS * | N. esemplari |
|---|---------------|-----------------|
| Traduzione delle rivendicazioni (A1, A2,A3) | AL | |
| EPO Form 2544 | | |
| EPO Form 2598 | | |
| Lettera d'incarico | | |
| Lettera d'incarico multipla | | |
| Copia lettera d'incarico multipla | | |

(*) AL = Allegato
RI = Riserva
AS = Assente

Riferimento al deposito dell'incarico generale

N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi

| | | | | | |
|---|----------------------|---|----------------------|---|----------------------|
| 1 | <input type="text"/> | 2 | <input type="text"/> | 3 | <input type="text"/> |
|---|----------------------|---|----------------------|---|----------------------|

Del presente atto si chiede copia autentica (Si/No)

Numero pagine totali

Conforme al modello ministeriale - www.ubm.gov.it

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 |
|----------------|------------------------|---------------------|

STUDIO 74 - www.studio74.it