

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

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/WO) PUBBLICAZIONE (A1, A2, A3) 1.2 RIFERIMENTO A USO DEL DEPOSITANTE 1.3 TITOLO IN LINGUA ITALIANA

1.4 INVENTORE DESIGNATO

Cognome

Nome

Nazione di residenza

Cognome	Nome	Nazione di 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 *** Cognome * Nome * Comune e prov. di nascita Nazione di nascita Comune e prov. di residenza** Nazione di residenza * Indirizzo** Civico** CAP ** Telefono Fax Email o CECPAC PEC

PERSONA GIURIDICA

C.F o P.IVA *** Tipo società* Denominazione * Comune e prov. sede/filiale** Nazione sede/filiale * Indirizzo** Civico** CAP ** Telefono Fax Email o CECPAC 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 DELLE RIVENDICAZIONI DELLA DOMANDA DI BREVETTO EUROPEO**

N° _____

3. RAPPRESENTANTE

C/o*							
Indirizzo*					N.Civico*		
Nazione*		Comune*		Cap*		Prov*	
Telefono*				Fax			
			PEC*				

3.1 RAPPRESENTANTI INCARICATI

Codice fiscale*	Cognome*	Nome*

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

4. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

	AL/RI/AS *	N. esemplari	
Traduzione delle rivendicazioni (A1, A2,A3)	AL		* AL = Allegato RI = Riserva AS = Assente
EPO Form 2544			
EPO Form 2598			
Lettera d'incarico			
Lettera d'incarico multipla			
Copia lettera d'incarico multipla			
Copia lettera d'incarico presentata con domanda collegata			
Riferimento al deposito dell'incarico generale			
N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi	1	2	3
Del presente atto si chiede copia autentica (Si/No)			
Numero pagine totali			

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