

DOMANDA DI RINNOVO PER MARCHIO D'IMPRESA



N° _____

Al Ministero dello Sviluppo Economico

DGLC-UIBM



1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 TIPO DI DEPOSITO

Numero domanda da rinnovare*

Data rinnovo prevista*

Numero classi *

1.2 NATURA DEL MARCHIO Denominativo (D)/Figurativo (F)*

1.3 RIFERIMENTO DEPOSITANTE

1.4 DENOMINAZIONE

1.5 DESCRIZIONE

1.6 COLORI RIVENDICATI Descrizione/Codice (D/C)

Descrizione

Codice (Pantone/HREX/RAL/RGB)

<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"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.7 NOTE

* Campi obbligatori

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DOMANDA DI RINNOVO PER MARCHIO D'IMPRESA

N° _____

4. RICHIEDENTE

PERSONA FISICA

Codice fiscale***

Partecipazione ai diritti nella misura del % *

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

Codice fiscale***

Partecipazione ai diritti nella misura del % *

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***

Partecipazione ai diritti nella misura del % *

Tipo società

Denominazione*

Comune e prov. sede/filiale**

Nazione sede/filiale*

Indirizzo**

Civico**

CAP**

Telefono

Fax

Email o CECPAC

PEC

C.F o P.IVA***

Partecipazione ai diritti nella misura del % *

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

DOMANDA DI RINNOVO PER MARCHIO D'IMPRESA

N° _____

5. DOMICILIO ELETTIVO

c/o*			
Indirizzo*		Civico*	
Comune e Provincia*		Cap*	
Nazione*	Telefono*		Fax
Email o CECPAC*		PEC *	

6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

Esemplare del marchio

	AL/RI/AS (*)	N. esemplari
Dettaglio specifico del marchio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rappresentazione del marchio*	AL	<input type="checkbox"/>
Regolamento marchi collettivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorizzazione o atto di cessione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documenti di priorità con traduzione in italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domanda originaria con traduzione in lingua italiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domanda di conversione con traduzione in lingua italiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione di conformità delle traduzioni al documento originale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limitazione prodotti o servizi (Indicare i prodotti/servizi superstiti raggruppati per classe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="4"/>
Richiesta copia autentica (Si/No)	<input type="checkbox"/>	
Numero pagine totali	<input type="checkbox"/>	

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

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