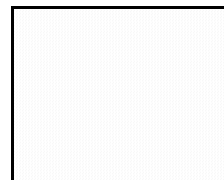


DOMANDA DI RETTIFICA

UIBM

N° _____

Al Ministero dello Sviluppo Economico DGLC -UIBM



1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 Domanda interessata Inserire la domanda interessata dal deposito

1.2 Riferimento a uso del Depositante

1.3 Note

2. RICHIEDENTE

PERSONA FISICA

Codice fiscale***

Cognome*

Comune e prov. di nascita

Comune e prov. di residenza**

Indirizzo**

Telefono

Email o CECPAC

Codice fiscale***

Cognome*

Comune e prov. di nascita

Comune e prov. di residenza**

Indirizzo**

Telefono

Email o CECPAC

Nome*

Nazione di nascita

Nazione di residenza*

N. Civico**

Cap**

Fax

PEC

Nome*

Nazione di nascita

Nazione di residenza*

N. Civico**

Cap**

Fax

PEC

PERSONA GIURIDICA

C.F. o P.IVA***

Tipo società*

Denominazione*

Comune e prov. sede/filiale**

Indirizzo**

Telefono

Email o CECPAC

C.F. o P.IVA***

Tipo società*

Denominazione*

Comune e prov. sede/filiale**

Indirizzo**

Telefono

Email o CECPAC

Nazione sede/filiale*

N. Civico**

Cap**

Fax

PEC

Nazione sede/filiale*

N. Civico**

Cap**

Fax

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

DOMANDA DI RETTIFICA

N° _____

3. DOMICILIO ELETTIVO

3.1 DOMICILIO ELETTIVO

C/O*							
Indirizzo*				N. Civico*		CAP*	
Comune e Prov.*		Nazione *		Tel. *		Fax	
Email o CECPAC*				PEC *			

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

4. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

	AL/RI/AS *	N. Esempl ari		AL/RI/AS *	N. Esempl ari
Autorizzazione o Atto di cessione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiarazione relativa alla presentazione su altri supporti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificato rilasciato dal Centro abilitato di raccolta colture di microorganismi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiarazione relativa alla trasmissione di esemplari del prodotto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Descrizione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiarazione su MOGM e OGM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Descrizione in lingua diversa dall'italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni di cui all'art. 170 bis CPI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Descrizione della varietà vegetale*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Disegni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Descrizione in inglese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Disegni e/o fotografie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Descrizione*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Disegni e/o fotografie provvisori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Designazione autore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Disegni provvisori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Designazione d'inventore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documenti di Priorità con traduzione in italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dettaglio specifico del marchio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documento 1 AIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione art. 3 Reg. CE 1610/96*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documento AIC*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione art. 3 Reg. CE 469/2009*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documento EPO Form 2047	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione attestante la data del primo atto di sfruttamento commerciale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documento EPO Form 2052	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione consenso informato per materiali biologico di origine umana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documento EPO Form 2061	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione di conformità delle traduzioni al documento originale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documento EPO Form 2544	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione di indigenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documento EPO Form 2596A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione di provenienza del materiale biologico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documento EPO Form 2598	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* AL = Allegato RI = Riserva AS = Assente

FIRMA DEL RICHIEDENTE

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

DOMANDA DI RETTIFICA

N° _____

Domanda di conversione con traduzione in lingua italiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Risultati degli esami in coltura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domanda originaria con traduzione in lingua italiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rivendicazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Integrazione marca da bollo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rivendicazioni in inglese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Istanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sequenza di nucleotidi o aminoacidi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rappresentazione del Marchio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Testo Modificato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regolamento Marchi Collettivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Traduzione del testo del brevetto europeo (B1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riassunto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Traduzione delle rivendicazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riassunto caratteristiche tecniche*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Traduzione in italiano di documenti in lingua estera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riassunto in Inglese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Traduzione prima AIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riproduzione fotografica*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

* AL = Allegato

RI = Riserva

AS = Assente

Deposito di riferimento 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