

## SEGUITI VARI

UIBM

N° \_\_\_\_\_

Al Ministero dello Sviluppo Economico DGLC-UIBM

## 1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 Tipologia istanza Inserire il codice corrispondente a una delle tipologie sottoindicate

Comunicazione (COM)	Istanza proroga certificato (estensione pediatrica) (IPC)	Revoca offerta al pubblico (ROP)
Continuazione della procedura (CPR)	Osservazioni (OSS)	Integrazioni (INT)
Proroga (PRO)	Traduzione brevetto europeo modificato (B2) (TB2)	Traduzione brevetto europeo limitato (B3) (TB3)
Traduzione brevetto europeo limitato (B8) (TB8)		Traduzione brevetto europeo limitato (B9) (TB9)

1.2 Domanda interessata Inserire la domanda interessata dal deposito

1.3 Riferimento a uso del Depositante

## 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\*\*

N. 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\*\*

N. 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

## SEGUITI VARI

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. esemplari	
Atti e documenti relativi all'istanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* AL = Allegato RI = Riserva AS = Assente
B8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dichiarazione di conformità al PIP approvato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dichiarazione di cui all'art. 8, comma 1.d.ii	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Documento EPO Form 2047	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Documento EPO Form 2062	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Documento EPO Form 2544	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Documento EPO Form 2596A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Documento EPO Form 2598	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Deposito di riferimento Numero pagine totali **FIRMA DEL RICHIEDENTE****VERBALE DI PRESENTAZIONE**

Numero di domanda	<input type="text"/>	
CCIAA di	<input type="text"/>	Sigla <input type="text"/>
In data	<input type="text"/>	è stata a me presentata la domanda di cui sopra corredata da N° <input type="text"/> fogli aggiuntivi
Annotazioni dell'Ufficiale rogante	<input type="text"/>	
Il depositante	Timbro dell'Ufficio	L'Ufficiale rogante