

MODULO C (1/2)

AL MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO
UFFICIO ITALIANO BREVETTI E MARCHI (U.I.B.M.)

DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER **MARCHIO D'IMPRESA** N° _____

MARCA DA BOLLO
OGNI QUATTRO PAGINE

TIPO: **T0** (P=PRIMO DEPOSITO, R=RINNOVO SENZA MODIFICHE NÈ CESSIONI, S=RINNOVO SENZA MODIFICHE MA CON CESSIONI)

A. RICHIEDENTE/I	
COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	A1 <input style="width: 90%;" type="text"/>
NATURA GIURIDICA (PF / PG)	A2 <input style="width: 15%;" type="text"/> COD. FISCALE PARTITA IVA A3 <input style="width: 15%;" type="text"/>
INDIRIZZO COMPLETO	A4 <input style="width: 90%;" type="text"/>

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE		A1 <input style="width: 90%;" type="text"/>
NATURA GIURIDICA (PF / PG)	A2 <input style="width: 15%;" type="text"/>	COD. FISCALE PARTITA IVA A3 <input style="width: 15%;" type="text"/>
INDIRIZZO COMPLETO		A4 <input style="width: 90%;" type="text"/>

B. RECAPITO OBBLIGATORIO IN MANCANZA DI MANDATARIO		B0 <input style="width: 15%;" type="text"/> (D = DOMICILIO ELETTIVO, R = RAPPRESENTANTE)
COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	B1 <input style="width: 90%;" type="text"/>	
INDIRIZZO	B2 <input style="width: 90%;" type="text"/>	
CAP/ LOCALITÀ/ PROVINCIA	B3 <input style="width: 90%;" type="text"/>	

C. MARCHIO DESCRIZIONE:		C1 <input style="width: 90%;" type="text"/>
Marchio verbale	C3 <input style="width: 15%;" type="checkbox"/>	<input style="width: 15%;" type="checkbox"/>
Marchio figurativo	C4 <input style="width: 15%;" type="checkbox"/>	<input style="width: 15%;" type="checkbox"/>
Marchio individuale	C5 <input style="width: 15%;" type="checkbox"/>	<input style="width: 15%;" type="checkbox"/>
Marchio collettivo	C6 <input style="width: 15%;" type="checkbox"/>	<input style="width: 15%;" type="checkbox"/>
COLORI INDICATI NELLA DESCRIZIONE	C2 <input style="width: 90%;" type="text"/>	

E. CLASSI TOTALE CLASSI:		E0 <input style="width: 15%;" type="text"/>
	CLASSE	DESCRIZIONE PRODOTTI, MERCI O SERVIZI
E1 <input style="width: 15%;" type="text"/>	E2 <input style="width: 70%;" type="text"/>	
E1 <input style="width: 15%;" type="text"/>	E2 <input style="width: 70%;" type="text"/>	
E1 <input style="width: 15%;" type="text"/>	E2 <input style="width: 70%;" type="text"/>	
E1 <input style="width: 15%;" type="text"/>	E2 <input style="width: 70%;" type="text"/>	
E1 <input style="width: 15%;" type="text"/>	E2 <input style="width: 70%;" type="text"/>	

F. PRIORITA' DERIVANTE DA PRECEDENTE DEPOSITO ESEGUITO ALL'ESTERO O ESPOSIZIONE			
STATO O ORGANIZZAZIONE	F1 <input style="width: 60%;" type="text"/>	TIPO	F2 <input style="width: 15%;" type="text"/>
NUMERO DOMANDA / ESPOSIZIONE	F3 <input style="width: 60%;" type="text"/>	DATA DEPOSITO O ESPOSIZIONE	F4 <input style="width: 15%;" type="text"/>

H. RINNOVAZIONE							
NUMERO D'ORDINE DEL RINNOVO:	H0 <input style="width: 15%;" type="text"/>	N. REGISTR. 1° DEPOSITO	H1 <input style="width: 15%;" type="text"/>	DATA REGISTR. 1° DEPOSITO	H2 <input style="width: 15%;" type="text"/>		
		N. DOMANDA 1° DEPOSITO	H3 <input style="width: 15%;" type="text"/>	DATA DOMANDA 1° DEPOSITO	H4 <input style="width: 15%;" type="text"/>		
		N. REGISTR. PRECEDENTE	H5 <input style="width: 15%;" type="text"/>	DATA REGISTR. PRECEDENTE	H6 <input style="width: 15%;" type="text"/>		
		N. DOMANDA PRECEDENTE	H7 <input style="width: 15%;" type="text"/>	DATA DOMANDA PRECEDENTE	H8 <input style="width: 15%;" type="text"/>		

FIRMA DEL / DEI RICHIEDENTE / I	
---------------------------------	--

MODULO C (2/2)

I. MANDATARIO ABILITATO PRESSO L'UIBM

NUMERO ISCRIZIONE ALBO E NOME ;	I1	
DENOMINAZIONE STUDIO	I2	
INDIRIZZO	I3	
CAP/ LOCALITÀ/PROVINCIA	I4	
L. ANNOTAZIONI SPECIALI	L1	

M. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE (PER DOMANDA TIPO [P], [R],[S])

TIPO DOCUMENTO	N. Es. ALL.	N. Es. Ris.			
DOCUMENTI DI PRIORITÀ CON TRADUZIONE IN ITALIANO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SPAZIO RISERVATO PER L'ESEMPLARE DEL MARCHIO		
REGOLAMENTI MARCHI COLLETTIVI	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
AUTORIZZAZIONE O ATTO DI CESSIONE	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
LETTERA D'INCARICO	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
PROCURA GENERALE	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
RIFERIMENTO A PROCURA GENERALE	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
CODICI IDENTIFICATIVI DEL PAGAMENTO	<input type="text"/>				
DATA DI PAGAMENTO	<input type="text"/>				
ATTESTATO DI VERSAMENTO	Euro	<input type="text"/>			
FOGLIO AGGIUNTIVO PER I SEGUENTI PARAGRAFI (BARRARE I PRESCELTI)	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> F
DATA DI COMPILAZIONE	<input type="text"/>				
FIRMA DEL / DEI RICHIEDENTE / I					

VERBALE DI DEPOSITO			
NUMERO DI DOMANDA			
C.C.I.A.A. DI		Cod.	<input type="text"/>
IN DATA		,IL/I RICHIEDENTE/I SOPRAINDICATO/I HA/HANNO PRESENTATO A ME SOTTOSCRITTO	
LA PRESENTE DOMANDA, CORREDATA DI N.	<input type="text"/>	FOGLI AGGIUNTIVI, PER LA REGISTRAZIONE DEL MARCHIO SOPRA RIPORTATO.	
N. ANNOTAZIONI VARIE DELL'UFFICIALE ROGANTE			
IL DEPOSITANTE	TIMBRO DELL'UFFICIO	L'UFFICIALE ROGANTE	