

DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER MARCHIO D'IMPRESA

N° _____

**Al Ministero dello Sviluppo Economico
DGLC-UIBM**



1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 TIPO DI DEPOSITO Primo deposito

1.2 TIPOLOGIA PRIMO DEPOSITO

Ordinaria (O), Divisionale (D), Divisionale per Marchio (Divisione delle Classi) (DC),
 Divisionale per Marchio (Divisione di Prodotti/Servizi) (DPS), Comunitaria/Internazionale (C/I)

Per tipologia Primo deposito Divisionale: N. domanda di riferimento

Per tipologia Primo deposito Divisionale Per Marchio (Divisione delle Classi): N. domanda di riferimento

Per tipologia Primo deposito Divisionale Per Marchio (Divisione di Prodotti/Servizi): N. domanda di riferimento

Per tipologia Primo deposito Comunitaria/Internazionale: N. domanda di riferimento e Data domanda

1.3 TIPO DI MARCHIO Individuale/Collettivo (I/C) 1.4 NATURA DEL MARCHIO Denominativo (D)/Figurativo (F)

1.5 RIFERIMENTO A USO DEL DEPOSITANTE

1.6 DENOMINAZIONE

1.7 DESCRIZIONE

1.8 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"/>

2. CLASSIFICAZIONE

CLASSE	ELENCO DEI PRODOTTI O DEI SERVIZI
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER MARCHIO D'IMPRESA

N° _____

3. PRIORITA' (solo se si intende rivendicare la data di deposito di una precedente domanda estera o di una esposizione)

Nazione/Ente	Tipo di priorità	Numero di domanda/Esposizione	Data della priorità
<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"/>

4. RICHIEDENTE

PERSONA FISICA

Codice fiscale	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella misura del %	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Comune di nascita	<input type="text"/>	Nazione di nascita	<input type="text"/>
Comune di residenza	<input type="text"/>	Nazione di residenza	<input type="text"/>

Codice fiscale	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella misura del %	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Comune di nascita	<input type="text"/>	Nazione di nascita	<input type="text"/>
Comune di residenza	<input type="text"/>	Nazione di residenza	<input type="text"/>

PERSONA GIURIDICA

C.F o P.IVA	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella misura del %	<input type="text"/>
Tipo società	<input type="text"/>		
Denominazione	<input type="text"/>		
	Nazione sede legale	<input type="text"/>	

C.F o P.IVA	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella misura del %	<input type="text"/>
Tipo società	<input type="text"/>		
Denominazione	<input type="text"/>		
	Nazione sede legale	<input type="text"/>	

5. DOMICILIO ELETTIVO

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Denominazione	<input type="text"/>		
Indirizzo	<input type="text"/>		
Comune	<input type="text"/>	Cap	<input type="text"/>
	Provincia	<input type="text"/>	
Email o PEC	<input type="text"/>		

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER MARCHIO D'IMPRESA

N° _____

6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

Esemplare del marchio

Dettaglio specifico del marchio

Rappresentazione del marchio

Regolamento marchi collettivi

Autorizzazione o atto di cessione

Documento di priorità con traduzione in lingua italiana

Domanda originaria con traduzione in lingua italiana

Domanda di conversione con traduzione in lingua italiana

Dichiarazione di conformità della traduzione del documento originario

AL/RI/AS *	N. esemplari
<input type="text"/>	<input type="text"/>
AL	<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"/>

* AL = Allegato

RI = Riserva

AS = Assente

N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Richiesta 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

--	--	--