

MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO
Direzione Generale per la Lotta alla Contraffazione - Ufficio Italiano Brevetti e Marchi

Deposito della Traduzione delle Rivendicazioni n.		del	
--	--	------------	--

(compilare obbligatoriamente la riga seguente)

Domanda Brevetto Europeo n.		depositata il	
------------------------------------	--	----------------------	--

(compilare solo se concesso)

Brevetto Europeo n.		pubblicato il	
----------------------------	--	----------------------	--

A. RICHIEDENTE/I

Cognome e Nome o Denominazione	A1			
Natura Giuridica (PF/PG)	A2	Cod. Fiscale/ Partita IVA	A3	
Indirizzo completo	A4			
Cognome e Nome o Denominazione	A1			
Natura Giuridica (PF/PG)	A2	Cod. Fiscale/ Partita IVA	A3	
Indirizzo completo	A4			
Cognome e Nome o Denominazione	A1			
Natura Giuridica (PF/PG)	A2	Cod. Fiscale/ Partita IVA	A3	
Indirizzo completo	A4			

B. RECAPITO (obbligatorio in mancanza di mandatario)

	B0	(D = Domicilio Elettivo, R = Rappresentante)
Cognome e Nome o Denominazione	B1	
Indirizzo	B2	
CAP, Località, Provincia	B3	

C. TITOLO in lingua italiana

	C1	
--	----	--

D. INVENTORE/I DESIGNATO/I (DA INDICARE ANCHE SE L'INVENTORE COINCIDE CON IL RICHIEDENTE)

Cognome e Nome	D1	
Nazionalità	D2	
Cognome e Nome	D1	
Nazionalità	D2	
Cognome e Nome	D1	
Nazionalità	D2	
Cognome e Nome	D1	
Nazionalità	D2	
Cognome e Nome	D1	
Nazionalità	D2	

E. CLASSIFICAZIONE INTERNAZIONALE(IPC)

Sezione	Classe	Sottoclasse	Gruppo	Sottogruppo
E1	E2	E3	E4	E5

Firma del/dei Richiedente/i	
------------------------------------	--

I. MANDATARIO DEL RICHIEDENTE PRESSO LA DGLC-UIBM

Numero Iscriz. Albo, Cognome e Nome	I1	
Denominazione Studio	I2	
Indirizzo	I3	
CAP, Località, Provincia	I4	
L. ANNOTAZIONI SPECIALI	L1	

M. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

	N. Es. All.	N. Es Ris.	N. Pag. per Esemplare
Rivendicazioni			
Disegni (obbligatori se citati nelle Rivendicazioni)			
Lettera d'incarico			
Lettera d'incarico generale			
Riferimento lettera incarico generale			
Procura generale			
Riferimento a procura generale			
Foglio aggiuntivo per i seguenti paragrafi (barrare i prescelti)	A	D	
Del presente atto si chiede copia autentica (Si/No)			
Data di compilazione			
Firma del/dei Richiedente/i			

VERBALE DI DEPOSITO

Numero domanda			Cod.	
C.C.I.A.A.				
In data		Il/i Richiedente/i sopraindicato/i ha/hanno presentato a me sottoscritto		
la presente domanda, corredata di n.		fogli aggiuntivi, per la validazione del brevetto sopra riportato		
N. ANNOTAZIONI VARIE DELL'UFFICIALE ROGANTE				
IL DEPOSITANTE	Timbro dell'Ufficio	L'UFFICIALE ROGANTE		