

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)

Traduzione brevetto europeo limitato (B3) (TB3)

Integrazioni (INT)

Proroga (PRO)

Traduzione brevetto europeo modificato (B2) (TB2)

1.2 Domanda interessata Inserire la domanda interessata dal deposito

1.3 Riferimento a uso del Depositante

**2. RICHIEDENTE**

## PERSONA FISICA

Codice fiscale

Cognome

Comune di nascita

Comune di residenza

Nome

Nazione di nascita

Nazione di residenza

Codice fiscale

Cognome

Comune di nascita

Comune di residenza

Nome

Nazione di nascita

Nazione di residenza

Codice fiscale

Cognome

Comune di nascita

Comune di residenza

Nome

Nazione di nascita

Nazione di residenza

## PERSONA GIURIDICA

C.F o P.IVA

Tipo società

Denominazione

Nazione sede legale

C.F o P.IVA

Tipo società

Denominazione

Nazione sede legale

FIRMA DEL RICHIEDENTE

N° \_\_\_\_\_

**3. DOMICILIO ELETTIVO**

3.1 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"/>		
Telefono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>

**4. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE**

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

Numero pagine totali

Deposito di riferimento

**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
----------------	------------------------	---------------------