

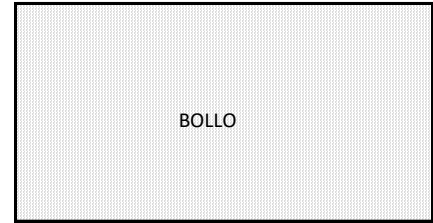
N° _____

Al Ministero dello Sviluppo Economico

DGTPI-UIBM

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 TIPO Inserire il codice corrispondente a uno dei tipi di trascrizione sottoindicate



- | | | | |
|---|---|---|---|
| Affitto d'azienda (AA) | Cessione di prodotti/servizi su marchi (CPSM) | Dissequestro Titoli di P.I. (DTPI) | Licenza non esclusiva (LNE) |
| Aggiudicazione giudiziaria (AG) | Cessione di ramo d'azienda (CRA) | Domanda giudiziale (DG) | Pignoramento (P) |
| Apertura concordato preventivo (ACP) | Cessione parziale (CP) | Donazione (D) | Scissione (S) |
| Apertura di liquidazione giudiziale (ALG) | Conferimento di azienda (CFA) | Espropriazione (E) | Sentenza di accertamento titolarità (SAT) |
| Apertura di liquidazione coatta (ALC) | Costituzione di patrimonio destinato (CPD) | Estinzione licenza esclusiva (ELE) | Sequestro (SQ) |
| Cancellazione diritto di garanzia (CADG) | Conferimento di ramo d'azienda (CFRA) | Estinzione licenza non esclusiva (ELNE) | Successione legittima/testamentaria (SLT) |
| Cessione (C) | Costituzione di trust (CT) | Fallimento (FA) | Usufrutto (U) |
| Cessione di azienda (CA) | Costituzione diritto di garanzia (CODG) | Fusione (F) | Variazione di pegno (VP) |
| Cessione di credito di pegno (CCP) | Diritto d'uso (DU) | Licenza esclusiva (LE) | Verbale di sospensione vendita brevetti pignorati (VSVBP) |

1.2 RIFERIMENTO A USO DEL DEPOSITANTE

1.3 DOMANDE OGGETTO DI TRASCRIZIONE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.4 Note

2. A CARICO

PERSONA FISICA

Codice fiscale	<input type="text"/>	% Ceduta sull'intero valore del titolo *	<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"/>	% Ceduta sull'intero valore del titolo *	<input type="text"/>
Tipo società*	<input type="text"/>		
Denominazione*	<input type="text"/>		
Numero REA	<input type="text"/>	Nazione sede legale	<input type="text"/>

3. A FAVORE

PERSONA FISICA

Codice fiscale	<input type="text"/>	% Acquisita sull'intero valore del titolo *	<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"/>	% Acquisita sull'intero valore del titolo *	<input type="text"/>
Tipo società*	<input type="text"/>		
Denominazione*	<input type="text"/>		
Numero REA	<input type="text"/>	Nazione sede legale	<input type="text"/>

* Campi obbligatori *Indicare almeno una persona fisica o giuridica.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

N° _____

4. 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

PEC

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

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

PEC

C.F. o P.IVA***

Tipo società*

Denominazione*

Comune e prov. Sede/filiale**

Nazione sede/filiale*

Indirizzo**

N. Civico*

Cap**

Telefono

Fax

Email

PEC

Campi obbligatori. Inserire almeno un Richiedente.*** Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti residenti o con sede legale in uno Stato dell'Unione europea o nello spazio economico europeo.******* Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti in possesso di codice fiscale o partita iva rilasciati da un Ente italiano.**

FIRMA DEL RICHIEDENTE

N° _____

5. DOMICILIO ELETTIVO

5.1 DOMICILIO ELETTIVO

C/O*			
Indirizzo*		N. Civico*	CAP*
Comune e Prov.*	Nazione *	Tel. *	Fax
Email *	PEC*		

*Campi obbligatori. Inserire solo CAP italiani. Inserire almeno uno dei seguenti: Email o PEC. Se uno o più richiedenti sono persone giuridiche o se viene eletto domicilio presso una persona giuridica o un professionista (consulente in proprietà industriale, avvocato etc) è obbligatorio indicare il relativo indirizzo di posta elettronica certificata (PEC).

6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

	Allegato/Riserva (A/R)	n.esemplari
Istanza di Trascrizione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atto pubblico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Decreto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione	<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"/>
Elenco classi, prodotti e servizi oggetto di cessione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scrittura privata autenticata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scrittura privata non autenticata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sospensione vendita diritti pignorati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Testo modificato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbale aggiudicazione giudiziale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	
Richiesta copia autentica (Si/No)	<input type="checkbox"/>	
N. pagine totali	<input type="checkbox"/>	

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al regolamento (UE) 2016/679 pubblicata sul sito istituzionale della Direzione Generale per la Tutela della Proprietà Industriale Ufficio Italiano Brevetti e Marchi del Ministero dello Sviluppo Economico (https://uibm.mise.gov.it/images/documenti/Informativa_Privacy.pdf)

FIRMA DEL RICHIEDENTE

VERBALE DI PRESENTAZIONE

Numero di domanda		
CCIAA di		Sigla <input style="width: 40px;" type="text"/>
In data		è stata a me presentata la domanda di cui sopra corredata da N° <input style="width: 40px;" type="text"/> fogli aggiuntivi
Annotazioni dell'Ufficiale rogante		
Il depositante	Timbro dell'Ufficio	L'Ufficiale rogante