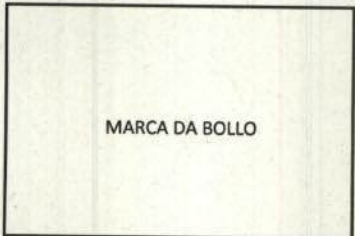


UIBM

N° \_\_\_\_\_

Al Ministero dello Sviluppo Economico

DGTPI-UIBM



1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 TIPOLOGIA DEPOSITO

Numero domanda da rinnovare\*  Data rinnovo prevista\*  Numero classi \*

1.2 TIPO DI MARCHIO Individuale/Collettivo/Di Certificazione (I/C/D)\*

1.3 NATURA DEL MARCHIO Denominativo(D)/Figurativo(F)/Tridimensionale(T)/Posizione(P)/Motivo(M)/Colore(C)/Sonoro(S)/Movimento(V)/Ologramma(O)/Altro(A)\*

1.4 RIFERIMENTO DEPOSITANTE

1.5 DENOMINAZIONE

1.6 DESCRIZIONE

1.7 COLORI RIVENDICATI Descrizione/Codice (D/C)

Descrizione

Codice (Pantone/HEX/RAL/RGB)

Codice identificativo del colore	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.8 NOTE

\* Campi obbligatori

FIRMA DEL RICHIEDENTE



N° \_\_\_\_\_

**4. RICHIEDENTE**

**PERSONA FISICA**

Codice fiscale\*\*\*

Partecipazione ai diritti nella misura del \*  %

Cognome\*

Nome\*

Comune, prov. di nascita

Nazione di nascita

Comune, prov. di residenza\*\*

Nazione di residenza\*

Indirizzo\*\*

Civico\*\*

CAP\*\*

Telefono

Fax

Email

PEC

Codice fiscale\*\*\*

Partecipazione ai diritti nella misura del \*  %

Cognome\*

Nome\*

Comune, prov. di nascita

Nazione di nascita

Comune, prov. di residenza\*\*

Nazione di residenza\*

Indirizzo\*\*

Civico\*\*

CAP\*\*

Telefono

Fax

Email

PEC

**PERSONA GIURIDICA**

C.F o P.IVA\*\*\*

80004310464

Partecipazione ai diritti nella misura del \*  %

Tipo società\*

ENTE PUBBLICO

Denominazione\*

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI LUCCA

Comune, prov. Sede/Filiale\*\*

LUCCA

Nazione Sede/Filiale\*

ITALIA

Indirizzo\*\*

CORTE CAMPANA

Civico\*\*

10

CAP\*\*

55100

Telefono

0583/9765

Fax

Email

cameracommercio@lu.camcom.it

PEC

C.F o P.IVA\*\*\*

Partecipazione ai diritti nella misura del \*  %

Tipo società\*

Denominazione\*

Comune, prov. Sede/Filiale\*\*

Nazione Sede/Filiale\*

Indirizzo\*\*

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 dello 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



**DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER MARCHIO D'IMPRESA**

N° \_\_\_\_\_

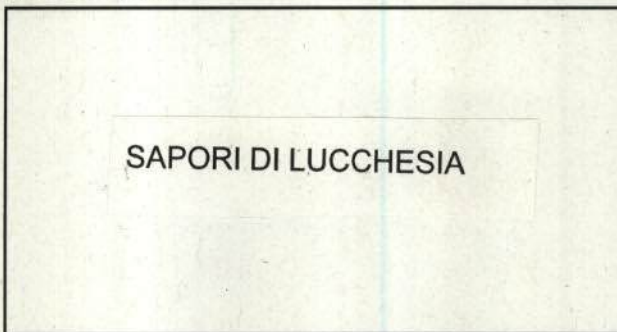
**5. DOMICILIO ELETTIVO**

c/o*	CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA AGRICOLTURA E ARTIGIANATO DI LUCCA		
Indirizzo*	CORTE CAMPANA	Civico*	10
Comune e Provincia*	LUCCA	Cap*	55100
Nazione*	ITALIA	Telefono*	0583/9765
Email*	cameracommercio@lu.camcom.it	PEC*	camera.commercio.lucca@lu.legalmail.camc

\* 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**

Esemplare del marchio



Dettaglio specifico del marchio

Rappresentazione del marchio (un solo foglio formato A4)

Regolamento marchi collettivi/di certificazione

Autorizzazione o atto di cessione

Documenti di priorità con traduzione in italiano

Domanda originaria con traduzione in lingua italiana

Domanda di conversione con traduzione in lingua italiana

Dichiarazione di conformità delle traduzioni al documento originale

N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi

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

Richiesta copia autentica (Si/No)

NO

Numero pagine totali

3

AL/RI/AS (**)	N. esemplari
AL	1

(\*\*) AL = Allegato

RI = Riserva

AS = Assente

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](https://uibm.mise.gov.it/images/documenti/Informativa_Privacy.pdf))

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
----------------	---------------------	---------------------