

ESEMPIO DI COMPILAZIONE DI MARCHIO FIGURATIVO o DENOMINATIVO

Mod. MA-RI

DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER

N° _____

Al Ministero dello Sviluppo Economico
DGLC-UIBM

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 TIPOLOGIA DEPOSITO Ordinaria, Divisionale, Comunitaria (O/D/C)* O

Per tipologia Divisionale: N. domanda di riferimento _____

Per tipologia Comunitaria: N. domanda comunitaria _____

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

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)* F

1.4 RIFERIMENTO DEPOSITANTE _____

1.5 DENOMINAZIONE LA MAGICA STELLA BLU

1.6 DESCRIZIONE

Il marchio consiste nella dicitura "LA MAGICA STELLA BLU" scritta in carattere corsivo, con le iniziali maiuscole, e in colore nero; al di sotto della scritta è presente una stella blu, a sei punte.

1.7 COLORI RIVENDICATI Descrizione/Codice (D/C) d

Descrizione

nero; blu

Codice (Pantone/HREX/RAL/RGB)

1.8 NOTE

2. CLASSIFICAZIONE

CLASSE*	
25	articoli di abbigliamento; scarpe; pellicce (indumenti); cappelli.
24	coperte da letto; tessuti per uso tessile.

* campi obbligatori. Per la Classificazione è obbligatorio indicarne almeno una.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Indicare la tipologia di Deposito (O per i nuovi); il tipo di marchio (I,C,D); la natura del marchio (F se comprensivo di immagini e/o scritte con specificità grafiche; D se denominativo o verbale, senza rivendicazione di aspetti grafici)

Descrizione a parole, completa, del marchio; i colori vanno indicati a parole o con codici; nel caso in cui non vengano rivendicati colori, essi non vanno indicati in alcun riquadro. Nel caso di marchio denominativo, indicare solo in denominazione e descrizione le parole che compongono la scritta

Codice classe secondo Classificazione di Nizza ed elenco prodotti o servizi di interesse rientranti nella classe, separandoli con il “;”

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***

Partecipazione ai diritti nella misura del % *

Cognome*

Nome*

Comune e prov. di nascita

Nazione di nascita

Comune e prov.di residenza**

Nazione di residenza*

Indirizzo**

Civico**

CAP**

Telefono

Fax

Email o CECPAC

PEC

Codice fiscale***

Cognome*

Comune e prov. di nascita

Comune e prov.di residenza**

Indirizzo**

Telefono

Email o CECPAC

**Il richiedente è il titolare del marchio.
Può essere una persona fisica o
una persona giuridica (possono essere
anche più di una: in tal caso, il totale
delle quote dovrà essere 100%)**

PERSONA GIURIDICA

C.F o P.IVA***

Partecipazione ai diritti nella misura del % *

Tipo società*

Denominazione*

Comune e prov. sede/filiale**

Nazione sede/filiale*

Indirizzo**

Civico**

CAP**

Telefono

Fax

Email o CECPAC

PEC

C.F o P.IVA***

Partecipazione ai diritti nella misura del % *

Tipo società*

Denominazione*

Comune e prov. sede/filiale**

Nazione sede/filiale*

Indirizzo**

Civico**

CAP**

Telefono

Fax

Email o CECPAC

PEC

* Campi obbligatori.

** Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti residenti o con sede legale in uno Stato dell'Unione europea

*** 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 M
N° _____

Indicare presso chi e dove si vogliono ricevere le comunicazioni ufficiali

5. DOMICILIO ELETTIVO

c/o*	SOGGETTO PRESSO IL QUALE SI VOGLIONO RICEVERE LE COMUNICAZIONI		
Indirizzo*	INDIRIZZO	Civico*	N. CIVICO
Comune e Provincia*	COMUNE E PROVINCIA	Cap*	CAP
Nazione*	NAZIONE	Telefono*	TELEFONO
Email o CECPAC*	EMAIL	PEC *	PEC

6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

Esemplare del marchio



Inserire esemplare del marchio

	AL/RI/AS (*)	N. esemplari
Dettaglio specifico del marchio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rappresentazione del marchio (un solo foglio formato A4)*	AL	1
Regolamento marchi collettivi/di certificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorizzazione o atto di cessione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documenti di priorità con traduzione in italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domanda originaria con traduzione in lingua italiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domanda di conversione con traduzione in lingua italiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione di conformità delle traduzioni al documento originale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>	
Richiesta copia autentica (Si/No)	Si	
Numero pagine totali	3	

Indicare se si desidera o no una copia conforme in bollo della domanda; in caso negativo, verrà comunque rilasciata una fotocopia in carta semplice

* Campi obbligatori. Inserire almeno uno dei seguenti: Email, PEC, CECPAC.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

VERBALE DI PRESE

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