

## NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE

## DOMANDA DI LIMITAZIONE

N° \_\_\_\_\_

UIBM

Al Ministero dello Sviluppo Economico - DGLC - UIBM

BOLLO

## 1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 Tipologia istanza Inserire il codice corrispondente a una delle tipologie sottoindicate

Limitazione delle rivendicazioni sui Brevetti (LBR)

Limitazione dei prodotti per Marchi (LMA)

1.2 Domanda interessata Inserire la domanda interessata dal deposito

1.3 Riferimento a uso del Depositante

1.4 Note

## 2. 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 o CECPAC\*

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 o CECPAC \*

PEC\*

PERSONA GIURIDICA

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

Tipo società\*

Denominazione\*

Comune e prov. sede legale\*\*

Nazione sede legale\*

Indirizzo\*\*

N. Civico\*\*

Cap\*\*

Telefono

Fax

Email o CECPAC\*

PEC \*

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

Tipo società\*

Denominazione\*

Comune e prov. sede legale\*\*

Nazione sede legale\*

Indirizzo\*\*

N. Civico\*\*

Cap\*\*

Telefono

Fax

Email o CECPAC\*

PEC\*

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

## NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE

## DOMANDA DI LIMITAZIONE

N° \_\_\_\_\_

## 3. DOMICILIO ELETTIVO

## 3.1 DOMICILIO ELETTIVO

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

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

## 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
Deposito di riferimento	<input type="text"/>		
Numero pagine totali	<input type="text"/>		

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