

DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER MARCHIO D'IMPRESA



N° _____

Al Ministero dello Sviluppo Economico
DGLC-UIBM

MARCA DA BOLLO

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 TIPOLOGIA DEPOSITO

Ordinaria, Divisionale, Comunitaria (O/D/C)*

O

Per tipologia Divisionale: N. domanda di riferimento

divisione delle classi

divisione di prodotti/servizi

Per tipologia Comunitaria: N. domanda comunitaria

Data 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

Colorificio ARCO S.p.A.

1.6 DESCRIZIONE

IL MARCHIO CONSISTE IN UN ARCO STILIZZATO IN TENSIONE CON UNA FRECCIA CENTRALE IN POSIZIONE DI LANCIO POSTA IN ASSE DIAGONALE.

1.7 COLORI RIVENDICATI

Descrizione/Codice (D/C)

Descrizione

Codice (Pantone/HREX/RAL/RGB)

1.8 NOTE

2. CLASSIFICAZIONE

CLASSE*	ELENCO DEI PRODOTTI O DEI SERVIZI*
2	Pitture, vernici, lacche; Prodotti preservanti dalla ruggine e dal deterioramento del legno; Coloranti, tinte.

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

FIRMA DEL RICHIEDENTE

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

4. RICHIEDENTE

PERSONA FISICA

Codice fiscale***

FSCFRZ69T08F205Y

Cognome*

FUSCO

Comune e prov. di nascita

MILANO

Comune e prov.di residenza**

SAN GIOVANNI TEATINO (CH)

Indirizzo**

VIA ROMA

Telefono

Email o CECPAC

Partecipazione ai diritti nella misura del % *

Nome*

FABRIZIO

Nazione di nascita

ITALIA

Nazione di residenza*

ITALIA

Civico**

94

CAP**

66020

Fax

PEC

Codice fiscale***

Cognome*

Comune e prov. di nascita

Comune e prov.di residenza**

Indirizzo**

Telefono

Email o CECPAC

Partecipazione ai diritti nella misura del % *

Nome*

Nazione di nascita

Nazione di residenza*

Civico**

CAP**

Fax

PEC

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 MARCHIO D'IMPRESA

N° _____

5. DOMICILIO ELETTIVO

c/o*	COLORIFICIO ARCO SPA				
Indirizzo*	VIA ADIGE	Civico*	1		
Comune e Provincia*	SAN GIOVANNI TEATINO (CH)		Cap*	66020	
Nazione*	ITALIA	Telefono*	0854462232	Fax	
Email o CECPAC*	info@colorificioarco.it	PEC *	colorificioarco@pec.it		

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)

SI

Numero pagine totali

3

AL/RI/AS
(*)N.
esemplari

--	--

AL	
----	--

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

(*) AL = Allegato

RI = Riserva

AS = Assente

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

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