



VERBALE DI DEPOSITO PER MARCHIO INTERNAZIONALE

L'anno		il giorno		il mese di	
L'impresa					
con sede in					
Cod. fisc./Part. IVA					
a mezzo mandatario					
Domicilio eletto agli effetti di legge in:					
presso					
ha presentato a me sottoscritto					
1) domanda in bollo per la registrazione/ il rinnovo INTERNAZIONALE del marchio registrato da UIBM il					

al n. _____ a seguito domanda n. _____ del _____
 registrato da OMPI GINEVRA al n. _____ il _____
 consistente:

per contraddistinguere i seguenti prodotti/servizi di propria produzione e/o commercio appartenenti alla classe:

2) Lettera di incarico in bollo;

3) Formulario in duplice copia: MM1 MM2 MM3 MM17 MM18

4) Quietanza di pagamento F24 di € 135,00 effettuato il _____ ;

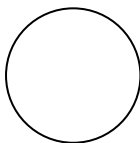
5) Ricevuta di versamento delle tasse internazionali per un totale di Franchi Svizzeri a favore dell'OMPI di Ginevra ivi comprese quelle per le estensioni territoriali per i seguenti paesi:

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> AG Antigua and Barbuda | <input type="checkbox"/> DE Germany | <input type="checkbox"/> KP Democratic People's Republic of Korea | <input type="checkbox"/> RO Romania |
| <input type="checkbox"/> AL Albania | <input type="checkbox"/> DK Denmark | <input type="checkbox"/> KR Republic of Korea | <input type="checkbox"/> RS Serbia |
| <input type="checkbox"/> AM Armenia | <input type="checkbox"/> EG Egypt | <input type="checkbox"/> KZ Kazakhstan | <input type="checkbox"/> RU Russian Federation |
| <input type="checkbox"/> AT Austria | <input type="checkbox"/> EM European Union | <input type="checkbox"/> LI Liechtenstein | <input type="checkbox"/> SD Sudan |
| <input type="checkbox"/> AU Australia | <input type="checkbox"/> EE Estonia | <input type="checkbox"/> LR Liberia | <input type="checkbox"/> SE Sweden |
| <input type="checkbox"/> AZ Azerbaijan | <input type="checkbox"/> ES Spain | <input type="checkbox"/> LS Lesotho | <input type="checkbox"/> SG Singapore |
| <input type="checkbox"/> BA Bosnia and Herzegovina | <input type="checkbox"/> FI Finland | <input type="checkbox"/> LT Lithuania | <input type="checkbox"/> SI Slovenia |
| <input type="checkbox"/> BG Bulgaria | <input type="checkbox"/> FR France | <input type="checkbox"/> LV Latvia | <input type="checkbox"/> SK Slovakia |
| <input type="checkbox"/> BH Bahrain | <input type="checkbox"/> GB United Kingdom | <input type="checkbox"/> MA Morocco | <input type="checkbox"/> SL Sierra Leone |
| <input type="checkbox"/> BQ Bonaire, Saint Eustatius and Saba | <input type="checkbox"/> GE Georgia | <input type="checkbox"/> MC Monaco | <input type="checkbox"/> SM San Marino |
| <input type="checkbox"/> BT Bhutan | <input type="checkbox"/> GH Ghana ⁴ | <input type="checkbox"/> MD Republic of Moldova | <input type="checkbox"/> ST Sao Tome and Principe |
| <input type="checkbox"/> BW Botswana | <input type="checkbox"/> GR Greece | <input type="checkbox"/> ME Montenegro | <input type="checkbox"/> SX Sint Maarten |
| <input type="checkbox"/> BX Benelux | <input type="checkbox"/> HR Croatia | <input type="checkbox"/> MG Madagascar | <input type="checkbox"/> SY Syrian Arab Republic |
| <input type="checkbox"/> BY Belarus | <input type="checkbox"/> HU Hungary | <input type="checkbox"/> MK The former Yugoslav Rep. of Macedonia | <input type="checkbox"/> SZ Swaziland |
| <input type="checkbox"/> CH Switzerland | <input type="checkbox"/> IE Ireland ² | <input type="checkbox"/> MN Mongolia | <input type="checkbox"/> TJ Tajikistan |
| <input type="checkbox"/> CN China | <input type="checkbox"/> IL Israel | <input type="checkbox"/> MZ Mozambique | <input type="checkbox"/> TM Turkmenistan |
| <input type="checkbox"/> CU Cuba | <input type="checkbox"/> IR Iran (Islamic Republic of) | <input type="checkbox"/> NA Namibia | <input type="checkbox"/> TR Turkey |
| <input type="checkbox"/> CW Curacao | <input type="checkbox"/> IS Iceland | <input type="checkbox"/> NO Norway | <input type="checkbox"/> UA Ukraine |
| <input type="checkbox"/> CY Cyprus | <input type="checkbox"/> IT Italy | <input type="checkbox"/> OM Oman | <input type="checkbox"/> US United States of America |
| <input type="checkbox"/> CZ Czech Republic | <input type="checkbox"/> JP Japan | <input type="checkbox"/> PL Poland | <input type="checkbox"/> UZ Uzbekistan |
| | <input type="checkbox"/> KE Kenya | <input type="checkbox"/> PT Portugal | <input type="checkbox"/> VN Viet Nam |
| | <input type="checkbox"/> KG Kyrgyzstan | | <input type="checkbox"/> ZM Zambia |

La domanda e la documentazione suindicata sono state firmate dal richiedente/mandatario e da me controfirmate e bollate col timbro d'ufficio.

Copia del presente verbale è stata consegnata al richiedente.

IL DEPOSITANTE



L'UFFICIALE ROGANTE