

DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER MARCHIO D'IMPRESA

302019 000069113

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  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

1.6 DESCRIZIONE

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*
41	Educazione, formazione, divertimento, attività sportive e culturali; Spettacoli di danza; Eventi di danza; Lezioni di danza; Corsi di danza; Scuole di danza; Istruzione in materia di danza; Organizzazione di manifestazioni di danza; Organizzazione di esibizioni di danza; Corsi di danza per bambini e adulti; Spettacoli di danza, musica e teatrali; Organizzazione di spettacoli di danza; Divertimento sotto forma di spettacoli di danza; Presentazione di spettacoli di danza dal vivo.

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

FIRMA DEL RICHIEDENTE *Mano [signature]*

DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER MARCHIO D'IMPRESA

302019 000069113

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\*\*\*

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

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\*\*\*

Tipo società\*

Denominazione\*

Comune e prov. sede/filiale\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email o CECPAC

Partecipazione ai diritti nella misura del % \*

Nazione sede/filiale\*

Civico\*\*  CAP\*\*

Fax

PEC

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

Tipo società\*

Denominazione\*

Comune e prov. sede/filiale\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email o CECPAC

Partecipazione ai diritti nella misura del % \*

Nazione sede/filiale\*

Civico\*\*  CAP\*\*

Fax

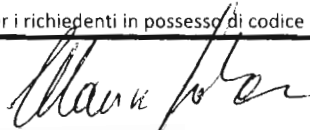
PEC

\* 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° 302019 000069113

5. DOMICILIO ELETTIVO

c/o*	ASSOCIAZIONE DIFFUSIONE DANZA GESTUALE		
Indirizzo*	VIA A. DE GIOVANNI	Civico*	9
Comune e Provincia*	PADOVA	Cap*	35127
Nazione*	ITALIA	Telefono*	348 3601032
Email o CECPAC*	INFO@DANZAGESTUALE.IT	Fax	
		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	

(\*) AL = Allegato  
RI = Riserva  
AS = Assente

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

FIRMA DEL RICHIEDENTE

*Maria Paccagnella*

VERBALE DI PRESENTAZIONE

Numero di domanda

302019 000069113

CCIAA di

PADOVA

Sigla

In data

26 SET. 2019

è stata a me presentata la domanda di cui sopra corredata da N°

fogli aggiuntivi

Annotazioni dell'Ufficiale rogante

<p>Il depositante</p> <p><i>Maria Paccagnella</i></p>	<p>Timbro</p>	<p>L'Ufficiale rogante</p> <p><i>Paccagnella Marta</i></p>
---	---------------	--