



REPUBBLICA DI SAN MARINO
UFFICIO DI STATO BREVETTI E MARCHI

DOMANDA DI PRIMA REGISTRAZIONE DI DISEGNO
E MODELLO INDUSTRIALE

DOMANDA GIA' DEPOSITATA PER FAX IL/...../.....

SPAZIO PER L'ETICHETTA CON
CODICE A BARRE

NUMERO DELLA DOMANDA

DATA DI DEPOSITO

IL (I) RICHIEDENTE (I)		COGNOME O RAGIONE SOCIALE	NOME	
DATI RELATIVI AL PRIMO RICHIEDENTE:				
Indirizzo		Codice postale		
Località		Codice del paese		
Provincia		Telefono		
Stato		Fax		
Nazionalità		Posta elettronica		
TITOLO:				
DICHIARAZIONE (I) DI PRIORITA' - TITOLARE:				
PAESE (I) DI ORIGINE	cod. PAESE	NUMERO (I)	DATA (E)	
NOME DEL RAPPRESENTANTE:				
DOMICILIO:				
				CODICE:
DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA:				firma del richiedente o rappresentante
<input type="checkbox"/> Numero di tavole	<input type="checkbox"/> Lettera d'incarico			firma del funzionario per ricevuta
<input type="checkbox"/> Campioni merceologici	<input type="checkbox"/> Giustificativo del pagamento delle tasse			
<input type="checkbox"/> Pubblicazione posticipata, mesi....	<input type="checkbox"/> Allegato informazioni complementari			
<input type="checkbox"/> Documento di priorità	<input type="checkbox"/> Altro (dettagli su foglio complem.)			
<input type="checkbox"/> Traduzione doc. priorità				



REPUBBLICA DI SAN MARINO
UFFICIO DI STATO BREVETTI E MARCHI

FOGLIO D'INFORMAZIONI COMPLEMENTARI

- Brevetto di invenzione
 Disegno e modello industriale
 Marchio

SPAZIO PER L'ETICHETTA
CON
CODICE A BARRE

NUMERO DELLA DOMANDA

DATA DI DEPOSITO

RICHIEDENTI	COGNOMI O RAGIONI SOCIALI	NOMI	

INVENTORI	COGNOMI	NOMI	NAZIONALITA'

DICHIARAZIONE DI PRIORITA':			
PAESE D'ORIGINE	COD. PAESE	NUMERO	DATA

ESPOSIZIONI UFFICIALI	DATA
LUOGO	

ALTRI DOCUMENTI ALLEGATI:

RICHIESTA DI ANTICIPATA ACCESSIBILITA' :

DAL



REPUBBLICA DI SAN MARINO
UFFICIO DI STATO BREVETTI E MARCHI

**DOMANDA DI REGISTRAZIONE DI
DISEGNO E MODELLO INDUSTRIALE**

DESCRIZIONE DEL DISEGNO E MODELLO

N° TAVOLA di.....

<i>SPAZIO PER L'ETICHETTA CON CODICE A BARRE</i>
NUMERO DELLA DOMANDA
DATA DI DEPOSITO

TITOLO:

DESCRIZIONE:

RIPRODUZIONE:



REPUBBLICA DI SAN MARINO
UFFICIO DI STATO BREVETTI E MARCHI

FORMULARIO DI PAGAMENTO DELLE TASSE

<i>SPAZIO PER L'ETICHETTA CON CODICE A BARRE</i>
NUMERO DELLA DOMANDA / REGISTRAZIONE / CONCESSIONE
DATA DI DEPOSITO

VALUTA MONTANTE

? **1. BREVETTO**

- a) Tassa di domanda, di rinnovo per i primi tre anni, di pubblicazione
 b) Tassa aggiuntiva di pubblicazione per fascicoli oltre 20 pagine
 c) Tassa di rinnovo annuale: n. dell'annualità.....

? **2. MODELLO E DISEGNO INDUSTRIALE**

- a) Tassa di domanda, di registrazione, di pubblicazione, primo quinquennio
 b) Tassa di rinnovazione quinquennale: n. del quinquennio.....

? **3. MARCHIO**

- a) Tassa di domanda di prima registrazione, incl. tre classi, di pubblicazione,
di registrazione primo decennio
 b) Tassa di rinnovazione: n. del decennio
 c) Tassa per ogni classe oltre la terza, numero di classi.....

Altre tasse (specificare)

Tassa di trascrizione:.....

	VALUTA	MONTANTE
TOTALE		

MODALITA' DI PAGAMENTO

- Addebito sul conto presso l'USBM (1)
- Assegno
- Vaglia postale
- Bonifico bancario

- Postagiuro
- Contante
- Altro:.....

(1) Completare e firmare: autorizzazione ad addebitare sul conto presso l'USBM: n.:..... a nome:.....		Firma:.....
--	--	-------------