



Ministero dello Sviluppo Economico

Ricevuta di presentazione
per
Rinnovo Marchio

Titolo:

Carattere domanda: Ordinaria

Numero identificativo: 362022000091316

Data di presentazione: 14/06/2022

Importo: € 67,00

L'importo e' calcolato secondo i dati inseriti dall'operatore camerale alle ore 10:01:58
in data 14/06/2022

UIBM

N° 36 2022000091316

Al Ministero dello Sviluppo Economico
DGTPi-UIBM



1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 TIPOLOGIA DEPOSITO

Numero domanda da rinnovare* Data rinnovo prevista* Numero classi*

1.2 TIPO DI MARCHIO

Individuale/Collettivo/Di Certificazione (I/C/D)*

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)*

1.4 RIFERIMENTO DEPOSITANTE

1.5 DENOMINAZIONE

1.6 DESCRIZIONE

1.7 COLORI RIVENDICATI Descrizione/Codice (D/C)

Descrizione

Codice (Pantone/HEX/RAL/RGB)

Codice identificativo del colore

1.8 NOTE

* Campi obbligatori

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DeXe

36 2022000091316

N° _____

4. RICHIEDENTE

PERSONA FISICA

Codice fiscale***	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella misura del *	<input type="text"/>	%
Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>	
Comune, prov. di nascita	<input type="text"/>	Nazione di nascita	<input type="text"/>	
Comune, prov. di residenza**	<input type="text"/>	Nazione di residenza*	<input type="text"/>	
Indirizzo**	<input type="text"/>	Civico**	<input type="text"/>	CAP** <input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>	
Email	<input type="text"/>	PEC	<input type="text"/>	

Codice fiscale***	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella misura del *	<input type="text"/>	%
Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>	
Comune, prov. di nascita	<input type="text"/>	Nazione di nascita	<input type="text"/>	
Comune, prov. di residenza**	<input type="text"/>	Nazione di residenza*	<input type="text"/>	
Indirizzo**	<input type="text"/>	Civico**	<input type="text"/>	CAP** <input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>	
Email	<input type="text"/>	PEC	<input type="text"/>	

PERSONA GIURIDICA

C.F o P.IVA***	<input type="text" value="05796161007"/>	Partecipazione ai diritti nella misura del *	<input type="text" value="100"/>	%
Tipo società*	<input type="text" value="SOCIETA A RESPONSABILITA LIMITATA"/>			
Denominazione*	<input type="text" value="DAXA CORPORATION SRL"/>			
Comune, prov. Sede/Filiale**	<input type="text" value="TIVOLI (ROMA)"/>	Nazione Sede/Filiale*	<input type="text" value="ITALIANO"/>	
Indirizzo**	<input type="text" value="STRADA COMUNALE DI GALLI"/>	Civico**	<input type="text" value="21"/>	CAP** <input type="text" value="00010"/>
Telefono	<input type="text" value="065414999"/>	Fax	<input type="text"/>	
Email	<input type="text"/>	PEC	<input type="text"/>	


C.F o P.IVA***	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella misura del *	<input type="text"/>	%
Tipo società*	<input type="text"/>			
Denominazione*	<input type="text"/>			
Comune, prov. Sede/Filiale**	<input type="text"/>	Nazione Sede/Filiale*	<input type="text"/>	
Indirizzo**	<input type="text"/>	Civico**	<input type="text"/>	CAP** <input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>	
Email	<input type="text"/>	PEC	<input type="text"/>	

* Campi obbligatori. Inserire almeno un Richiedente.

** Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti residenti o con sede legale in uno Stato dell'Unione europea o dello spazio economico europeo

*** Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti in possesso di codice fiscale o partita iva rilasciati da un Ente italiano

FIRMA DEL RICHIEDENTE



N° _____ **36 2022000091316**

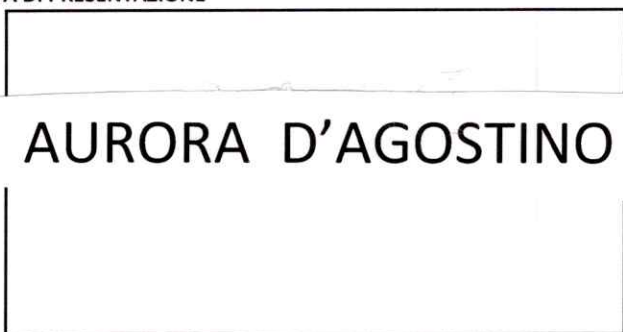
5. DOMICILIO ELETTIVO

c/o*	DAXA CORPORATION SRL		
Indirizzo*	STRADA COMUNALE DI GALLI Frazione di Villa Adriana	Civico*	21
Comune e Provincia*	TIVOLI (ROMA)	Cap*	00010
Nazione*	ITALIA	Telefono*	065414999
Email *	daxa01@libero.it	Fax	
		PEC *	studioandreaghelli@legalmail.it

* Campi obbligatori. Inserire solo CAP italiani. Inserire almeno uno dei seguenti: Email o PEC. Se uno o più richiedenti sono persone giuridiche o se viene eletto domicilio presso una persona giuridica o un professionista (consulente in proprietà industriale, avvocato etc.) è obbligatorio indicare il relativo indirizzo di posta elettronica certificata (PEC).

6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

Esemplare del marchio



Rappresentazione del marchio (un solo foglio formato A4)

Traduzione o translitterazione del marchio

Regolamento marchi collettivi/di certificazione

Autorizzazione o atto di cessione

Limitazione prodotti/servizi

AL/RI/AS (**)	N. esemplari
AL	1

N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi

1	
---	--

4	
---	--

Richiesta copia autentica (Si/No)

NO

Numero pagine totali

--

(**) AL = Allegato

RI = Riserva

AS = Assente

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al regolamento (UE) 2016/679 pubblicata sul sito istituzionale della Direzione Generale per la Tutela della Proprietà Industriale Ufficio Italiano Brevetti e Marchi del Ministero dello Sviluppo Economico (https://uibm.mise.gov.it/images/documenti/Informativa_Privacy.pdf)

FIRMA DEL RICHIEDENTE

PeXe

VERBALE DI PRESENTAZIONE

Numero di domanda

--

CCIAA di

<i>RM</i>

Sigla

<i>58</i>

36 2022000091316

In data

14 GIU 2022

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

--

fogli aggiuntivi

Annotazioni dell'Ufficiale rogante

--

Il depositante

Dalno Green

Timbro
dell'Ufficio



L'Ufficiale rogante