



Ministero delle Imprese e del Made in Italy

Ricevuta di presentazione
per
Marchio d'impresa

Titolo:

Carattere domanda: Ordinaria

Numero identificativo: 302023000011601

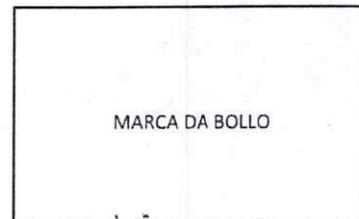
Data di presentazione: 26/01/2023

Importo: € 169,00

**L'importo e' calcolato secondo i dati inseriti dall'operatore camerale alle ore 09:42:50
in data 26/01/2023**

N° 30 2023 0000 11 601

Al Ministero dello Sviluppo Economico
DGTPi-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)* D

1.4 RIFERIMENTO DEPOSITANTE

1.5 DENOMINAZIONE **L'AURORA**

1.6 DESCRIZIONE **IL MARCHIO CONSISTE NELLA PAROLA "L'AURORA" COME DA ETICHETTA ALLEGATA**

1.7 COLORI RIVENDICATI Descrizione/Codice(D/C) D
 Descrizione
 Codice (Pantone/HEX/RAL/RGB)
 Codice identificativo del colore

1.8 NOTE

2. CLASSIFICAZIONE

CLASSE*	ELENCO DEI PRODOTTI O DEI SERVIZI*
07	Macchine e macchine-utensili; motori (eccetto quelli per veicoli terrestri); giunti e organi di trasmissione (eccetto quelli per veicoli terrestri); distributori automatici; aspirapolveri
11	Apparecchi di illuminazione, di riscaldamento, di produzione di vapore, di cottura, di refrigerazione, di essiccamento, di ventilazione, di distribuzione d'acqua e impianti sanitari, erogatori d'acqua, macchine per caffè.
20	Mobili, poltrone e materassi

* Campi obbligatori. E' obbligatorio inserire almeno una Classificazione.

FIRMA DEL RICHIEDENTE *Luigi Petrucci*

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, prov. di nascita

Comune, prov. residenza**

Indirizzo**

Telefono

Email

Partecipazione ai diritti nella misura del * %

Nome*

Nazione di nascita

Nazione di residenza*

Civico** CAP**

Fax

PEC

Codice fiscale***

Cognome*

Comune, prov. di nascita

Comune, prov. residenza**

Indirizzo**

Telefono

Email

Partecipazione ai diritti nella misura del * %

Nome*

Nazione di nascita

Nazione di residenza*

Civico** CAP**

Fax

PEC

PERSONA GIURIDICA

C.F o P.IVA*** 05796161007

Tipo società* SOCIETA A RESPONSABILITA LIMITATA

Denominazione* DAXA CORPORATION

Comune, prov. Sede/Filiale** TIVOLI (ROMA)

Indirizzo** STRADA COMUNALE DI GALLI

Telefono

Email

Partecipazione ai diritti nella misura del * 100 %

Nazione Sede/Filiale* ITALIA

Civico** 21 CAP** 00010

Fax

PEC

C.F o P.IVA***

Tipo società*

Denominazione*

Comune, prov. Sede/Filiale**

Indirizzo**

Telefono

Email

Partecipazione ai diritti nella misura del * %

Nazione Sede/Filiale*

Civico** CAP**

Fax

PEC

* 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

Competitors Division

DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER MARCHIO D'IMPRESA

N° **30 2023 0000 11 601**

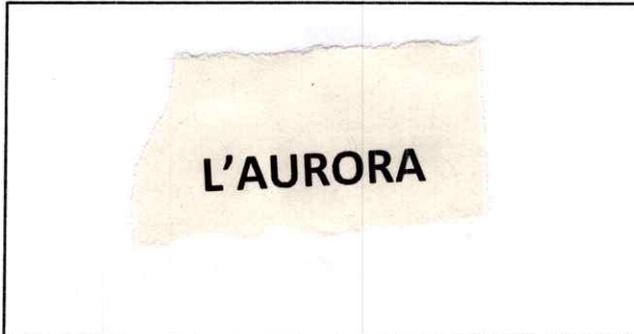
5. DOMICILIO ELETTIVO

c/o*	DAXA CORPORATION SRL		
Indirizzo*	STRADA COMUNALE DI GALLI	Civico*	21
Comune e Provincia*	VILLA ADRIANA - TIVOLI (ROMA)	Cap*	00010
Nazione*	ITALIA	Telefono*	0774534929
Email*	daxa01@libero.it	PEC*	studio.ghelli@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

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

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

(**) 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

Lucretia Pierisio

VERBALE DI PRESENTAZIONE

Numero di domanda

30 2023 0000 11 601

CCIAA di

ROMA

Sigla

58

In data

26 GEN 2023

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

fogli aggiuntivi

Annotazioni dell'Ufficiale rogante

Il depositante

[Signature]



Timbro dell'Ufficio

L'Ufficiale rogante