## A CURA DEL CESSIONARIO

## FACSIMILE DELL'ISTANZA DI TRASCRIZIONE (in bollo da 16,00)

Ministero dello Sviluppo Economico U.I.B.M Via Molise, 19 00187 - <u>Roma</u>

Per le persone fisiche
Il sottoscrittodi nazionalità Residente a Ed elettivamente domiciliato agli effetti di legge in Via
Per le società o ditte individuali
La societàdi nazionalità nella persona delSig. con sede legale in
per (indicare la <u>natura dell'atto da trascrivere</u> : cessione, fusione, successione)  relativa ai seguenti brevetti/registrazioni/domande per(invenzioni/modelli/marchi Concessi il/depositati il <u>da</u> (indicare il titolare originario) <u>a</u> (indicare il soggetto a cui viene trasferito il titolo)
All'uopo allega i seguenti documenti:
1) atto di (cessione, trasformazione)
Firenze li 27.08.2015  Firma del Cessionario