



**REPUBBLICA DI SAN MARINO**  
**UFFICIO DI STATO BREVETTI E MARCHI**

**DOMANDA DI BREVETTO DI INVENZIONE**

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

RIFERIMENTO ALLA PRATICA DI ORIGINE

**DOMANDA DIVISIONALE** \* NUMERO DELLA DOMANDA:

**DEPOSITO DI MATERIALE BIOLOGICO** \* DATA DELLA DOMANDA:

*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

**DATI RELATIVI ALL'INVENTORE (O INVENTORI):**

GLI INVENTORI SONO PIU' DI UNO

IL RICHIEDENTE E' L'INVENTORE

IL RICHIEDENTE NON E' L'INVENTORE

**ORIGINE DEI DIRITTI DI PROPRIETA':**

INVENZIONE DI DIPENDENTE

SUCCESSIONE

CONTRATTO

ALTRO (specificare)

COGNOME (I)

NOMI (I)

NAZIONALITA'

COD. PAESE

TITOLO DELL'INVENZIONE (max 200 caratteri):

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

Descrizione num. Pagine .....

Lettera d'incarico

Rivendicazioni: num. Pagine .....

Giustificativo del pagamento delle tasse

Disegni: num tavole .....

Allegato informazioni complementari

firma del funzionario per ricevuta

Documento di priorità

Altro (dettagli su foglio complem.)

Traduzione doc. priorità

Ricerca di novità

Pubblicazione anticipata



**REPUBBLICA DI SAN MARINO**  
**UFFICIO DI STATO BREVETTI E MARCHI**

FOGLIO DI 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 BREVETTO DI INVENZIONE

ESTRATTO E DISEGNO DI FRONTESPIZIO

*SPAZIO PER L'ETICHETTA CON  
CODICE A BARRE*

NUMERO DELLA DOMANDA

DATA DI DEPOSITO

RIASSUNTO (max. 150 parole):

DISEGNO:



**REPUBBLICA DI SAN MARINO  
UFFICIO DI STATO BREVETTI E MARCHI**

**FORMULARIO DI PAGAMENTO DELLE TASSE**

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

**? 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

VALUTA	MONTANTE
<b>TOTALE</b>	

**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:.....
---	--	-------------