

## DOMANDA DI TRASCRIZIONE

UIBM

N° \_\_\_\_\_

BOLLO

Al Ministero dello Sviluppo Economico

DGLC-UIBM

## 1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 TIPO Inserire il codice corrispondente a uno dei tipi di trascrizione sottoindicate

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| Aggiudicazione giudiziaria (AG)         | Conferimento di ramo d'azienda (CFRA)  | Estinzione licenza esclusiva (ELE)      | Scissione (S)   |
| Cancellazione diritto di garanzia (ADG) | Costituzione diritto di garanzia (CDG) | Estinzione licenza non esclusiva (ELNE) | Sentenza di accertamento titolarità (SAT)                 |
| Cessione (C)                            | Diritto d'uso (DU)                     | Fallimento (FA)                         | Sequestro (SQ)  |
| Cessione di azienda (CA)                | Dissequestro Titoli di P.I. (DTPI)     | Fusione (F)                             | Successione legittima/testamentaria (SLT)                 |
| Cessione di ramo d'azienda (CRA)        | Domanda giudiziale (DG)                | Licenza esclusiva (LE)                  | Usufrutto (U)   |
| Cessione parziale (CP)                  | Donazione (D)                          | Licenza non esclusiva (LNE)             | Verbale di sospensione vendita brevetti pignorati (VSVBP) |
| Conferimento di azienda (CFA)           | Espropriazione (E)                     | Pignoramento (P)                        |   |

1.2 RIFERIMENTO A USO DEL DEPOSITANTE

1.3 DOMANDE OGGETTO DI TRASCRIZIONE

1.4 Note

## 2. A CARICO

## PERSONA FISICA

Codice fiscale

Cognome\*

Comune di nascita

Comune di residenza

% ceduta sull'intero valore del titolo \*

Nome\*

Nazione di nascita

Nazione di residenza

## PERSONA GIURIDICA\*

C.F o P.IVA.

Tipo società\*

Denominazione\*

Numero REA

% ceduta sull'intero valore del titolo \*

Nazione sede legale

## 3. A FAVORE

## PERSONA FISICA

Codice fiscale.

Cognome\*

Comune di nascita

Comune di residenza

% acquisita sull'intero valore del titolo \*

Nome\*

Nazione di nascita

Nazione di residenza

## PERSONA GIURIDICA

C.F o P.IVA

Tipo società\*

Denominazione\*

Numero REA

% acquisita sull'intero valore del titolo \*

Nazione sede legale

\* Campi obbligatori \*Indicare almeno una persona fisica o giuridica.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

## DOMANDA DI TRASCRIZIONE

N° \_\_\_\_\_

**4. RICHIEDENTE**

PERSONA FISICA

Codice fiscale\*\*\*

Cognome\*

Comune e prov. di nascita

Comune e prov. di residenza\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email o CECPAC\*

Nome\*

Nazione di nascita

Nazione di residenza\*

N. Civico\*\*

Fax

PEC\*

Cap\*\*

Codice fiscale\*\*\*

Cognome\*

Comune e prov. di nascita

Comune e prov. di residenza\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email o CECPAC\*

Nome\*

Nazione di nascita

Nazione di residenza\*

N. Civico\*\*

Fax

PEC\*

Cap\*\*

PERSONA GIURIDICA

C.F. o P.IVA\*\*\*

Tipo società\*

Denominazione\*

Comune e prov. sede legale\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email o CECPAC\*

Nazione sede legale\*

N. Civico\*\*

Fax

PEC\*

Cap\*\*

C.F. o P.IVA\*\*\*

Tipo società\*

Denominazione\*

Comune e prov. sede legale\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email o CECPAC\*

Nazione sede legale\*

N. Civico\*\*

Fax

PEC\*

Cap\*\*

**\*Campi obbligatori. Inserire almeno uno dei seguenti: Email, PEC o CECPAC****\*\* Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti residenti o con sede legale in uno Stato dell'Unione europea****\*\*\* Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti in possesso di codice fiscale o partita iva rilasciati da un Ente italiano****FIRMA DEL RICHIEDENTE**

## DOMANDA DI TRASCRIZIONE

N° \_\_\_\_\_

## 5. DOMICILIO ELETTIVO

## 5.1 DOMICILIO ELETTIVO

|                 |  |           |            |        |      |     |  |
|-----------------|--|-----------|------------|--------|------|-----|--|
| C/O*            |  |           |            |        |      |     |  |
| Indirizzo*      |  |           | N. Civico* |        | CAP* |     |  |
| Comune e Prov.* |  | Nazione * |            | Tel. * |      | Fax |  |
| Email o CECPAC* |  |           | PEC *      |        |      |     |  |

\*Campi obbligatori. Inserire almeno uno dei seguenti: Email, PEC o CECPAC

## 6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

|  | Allegato/Riserva (A/R)     | n.esemplari                |
|--|----------------------------|----------------------------|
| Istanza di Trascrizione                      | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| Atto pubblico                                | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| B8   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| Dichiarazione                                | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| Documento EPO Form 2047                      | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| Documento EPO Form 2062                      | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| Documento EPO Form 2544                      | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| Documento EPO Form 2596A                     | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| Documento EPO Form 2598                      | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| Scrittura privata autenticata                | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| Scrittura privata non autenticata            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| Sospensione vendita diritti pignorati        | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| Testo modificato                             | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| Verbale aggiudicazione giudiziale            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
|  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
|  | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Richiesta copia autentica (Si/No)            | <input type="checkbox"/>   |                            |
| N. pagine totali                             | <input type="checkbox"/>   |                            |

FIRMA DEL RICHIEDENTE

## VERBALE DI PRESENTAZIONE

Numero di domanda

CCIAA di

Sigla

In data

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

Annotazioni dell'Ufficiale rogante

Il depositante

Timbro  
dell'Ufficio

L'Ufficiale rogante