Domanda di trasformazione di una registrazione internazionale in una domanda nazionale svizzera

Il modulo può essere trasmesso:

– mediante e-mail all’indirizzo tm.admin@ekomm.ipi.ch. Riceverete immediatamente una conferma di ricevimento giuridicamente valida.

– per Posta. Non riceverete alcuna conferma.

#

#  1 Titolare

 Nome, cognome, rispettivamente ditta, indirizzo, CAP/località/paese

|  |
| --- |
|       |

#  2 Mandatario del titolare

 Nome, cognome, rispettivamente ditta, indirizzo, CAP/località

|  |
| --- |
|       |

#  3 Persona di contatto / Numero di riferimento

 Nome, cognome, telefono, indirizzo elettronico

|  |
| --- |
|        |

 Riferimento da indicare, se del caso

|  |
| --- |
|        |

 **Comunicazione elettronica**

 [ ]  Per quel che concerne la presente procedura, chiedo che tutte le comunicazioni dell’IPI siano
 trasmesse elettronicamente all’indirizzo e-mail\*:

 \* L’indirizzo e-mail indicato deve essere registrato presso una piattaforma riconosciuta per la
 comunicazione per via elettronica di dati delle autorità federali. Maggiori informazioni:
 [www.ipi.ch/comunicazioneelettronica](http://www.ipi.ch/comunicazioneelettronica).

#  4 Registrazione internazionale interessata

|  |
| --- |
|  a) Numero e marchio :       b) Data della registrazione internazionale o della designazione posteriore per la Svizerra:       c) Priorità (data e paese) :       |

#  5 Data della radiazione della registrazione internazionale interessata

MA\_F\_UmwIRCH\_I\_012020

#  6 Prodotti e/o servizi (in francese) per i quali è richiesta la trasformazione

#  (tutti questi prodotti e/o servizi devono essere stati cancellati dalla registrazione internazionale dopo la cessazione degli effetti della domanda o della registrazione di base):

 [ ]  Tutti i prodotti e/o servizi radiati (cfr. notifica di radiazione)
 [ ]  Unicamente i prodotti e/o servizi seguenti:

|  |
| --- |
|       |

 [ ]  seguito su foglio separato

# 7 Annessi

 [ ]  Copia dell'attestato di registrazione o della notifica della designazione successiva
 [ ]  Copia della notifica di radiazione

|  |
| --- |
|  [ ]        |

#  8 Osservazioni

|  |
| --- |
|        |

#

#  9 Data e firma

|  |
| --- |
|       |