

	REPUBBLICA DI SAN MARINO UFFICIO DI STATO BREVETTI E MARCHI	SPAZIO PER L'ETICHETTA CON CODICE A BARRE SPACE FOR THE TAG WITH BAR CODE
		NUMERO DELLA DOMANDA APPLICATION NO.
LETTERA D'INCARICO POWER OF ATTORNEY		DATA DI DEPOSITO FILING DATE

Il/la sottoscritto/a

The undersigned

--	--

Domiciliato a

of

--	--

Conferisce/conferiscono con la presente incarico a

do hereby appoint

AGAZZANI GIAMPAOLO – NEGRINI LUISA	
---	--

presso

of

RSM PATENTS & TRADEMARKS S.r.l.	
--	--

sita/sito in

domicilled in

Via 28 Luglio, 187 - 47893 BORGIO MAGGIORE, REP. SAN MARINO	
--	--

come propri mandatari con espressa revoca di ogni
 incarico precedente, incaricandolo affinché anche
 mediante un suo incaricato, depositi

as Attorneys of the undersigned, revoking all previous
 authorizations, appointing them to apply – even by
 means of substitutes - for

--	--

e di fare quant'altro occorra per il suo accoglimento e per il
 riconoscimento dei diritti e delle facoltà che da esso derivano nei
 rapporti con l'Ufficio Sammarinese Brevetti e Marchi come:
 designare lo/gli inventore/i, presentare documenti, dichiarare la
 conformità delle traduzioni ai testi originali, pagare tasse,
 rispondere alle comunicazioni dell'U.S.B.M., richiedere
 certificati e copie autentiche, richiedere rimborsi e riscuotere
 somme ammesse al rimborso, modificare o ritirare domande e
 documenti, ritirare gli attestati o certificati rilasciati e i
 documenti relativi.

and to do whatever may be necessary to have the application
 accepted and for the acknowledgement of the rights and powers
 deriving therefrom before the Patents and Trademarks Office of
 San Marino as:
 to quote the inventors, to file documents, to declare the conformity
 of the translations to the original text, to pay the official fees, to
 reply to U.S.B.M.'s communications, to request certificates and
 certified copies, to request and cash the refunds, to amend or
 withdraw applications and documents, to withdraw the certificates
 of registration or others certificates thereof.

A tal fine, il/i sottoscritto/i elegge/eleggono domicilio presso i
 suddetti mandatari, ai quali chiede/chiedono vengano inviate
 direttamente all'U.S.B.M. tutte le comunicazioni, nonché tutte le
 richieste e consegne di documenti che si rendessero necessarie.

To this purpose the undersigned elect domicile at the professional
 address of the above-said Attorneys, to whom any necessary
 communication, request and delivery of documents will be
 addressed by the U.S.B.M.

Il sottoscritto acconsente alla pubblicazione dei dati di
 carattere personale indicati nella domanda

The undersigned agrees to the publication of personal data
 indicated in the application.

Firma del mandatario

Firma del mandante

Attorney's signature

Signature

--	--

Codice mandatario

Data:

Attorney's code

Date:

USBM-CPI-018 BM USBM-CPI-019 M	
-----------------------------------	--