



**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

Ines SANGIACOMO

presso

of

Studio Legale e Notarile Berti

sita/sito in

domiciliated in

Via della Tana, 131 – 47890 San Marino Città – Repubblica di 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

Convalida Del brevetto europeo n. EP

Validation of EP patent n.

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.

Firma del mandatario

Firma del mandante

Attorney's signature

Signature

Codice mandatario

Data

Attorney's code

Date

(USBM-041R)