Al Ministero delle Imprese e del Made in Italy

Ufficio Brevetti e Marchi

Via Molise, 19

00187 - Roma

Oggetto: Istanza di Rinuncia Totale del marchio n. ….....

Il sottoscritto …..... residente in …..... alla Via ….....– C.F. …....., titolare del marchio denominato …..... numero di protocollo …..... depositato il giorno …....., e registrato in data ….....

CHIEDE

che venga annotato sui registri di codesto Ufficio la rinuncia totale del marchio n. …..... denominato …..... depositato il giorno …..... e registrato in data …....

Firma dei richiedenti