



**UNIVERSITA' POLITECNICA DELLE MARCHE**  
**Servizio Innovazione e Trasferimento Tecnologico**

**RICHIESTA RICERCA INFORMAZIONI BREVETTUALI**

Richiedente (cognome e nome)

Ruolo

Dipartimento

Telefono

Fax

E-mail

**Ricerca** per numero di domanda/concessione o titolare

**Ricerca preliminare di anteriorità** per titolo o parola chiave

**Compilare almeno uno dei seguenti campi:**

Titolo brevetto

Numero brevetto

Numero domanda

Richiedente brevetto

Inventore

Classificazione IPC

Riassunto del brevetto o dell'invenzione

Parole chiave

**ALLEGATI**

Il Servizio Innovazione e Trasferimento Tecnologico si impegna a mantenere riservate le informazioni relative alla ricerca richiesta.

Data

**Firma**