

San Marino,

**Denominazione o Ragione Sociale:**

**C.O.E.:**

**Cognome Nome:**

**ISS.:**

**Area Causale Versamento ----- Descrizione Versamento**

Stemma della Repubblica di San Marino

Stemmi dei Castelli

**Importo :**

  
(importo in cifre)  
(importo in lettere/centesimi in cifre)

**Rif. Anno:**

Il pagamento deve essere effettuato addebitando il conto corrente:

**Banca:**

**Agenzia:**

**Addebito c/c n°:**

Spazio riservato alla quietanza della Banca:

FIRMA: .....

**UFFICIO DI STATO BREVETTI E MARCHI - USBM**

**Denominazione o Ragione Sociale:**

**Cognome Nome:**

**San Marino:**

**ISS.:**

**C.O.E.:**

**Rif. Anno:**

**Area Causale Versamento --- Descrizione Versamento**

Stemma della Repubblica di San Marino  Stemmi dei Castelli

**Importo**

**(importo in lettere/centesimi in cifre)**

Il pagamento deve essere effettuato addebitando il conto corrente:

**Banca:**

**Agenzia:**

**Addebito c/c n°:**

Spazio riservato alla quietanza della Banca:

FIRMA: .....

**UFFICIO DI STATO BREVETTI E MARCHI - USBM**

**Denominazione o Ragione Sociale:**

**Cognome Nome:**

**San Marino:**

**ISS.:**

**C.O.E.:**

**Rif. Anno:**

**Area Causale Versamento --- Descrizione Versamento**

Stemma della Repubblica di San Marino  Stemmi dei Castelli

**Importo**

**(importo in lettere/centesimi in cifre)**

Il pagamento deve essere effettuato addebitando il conto corrente:

**Banca:**

**Agenzia:**

**Addebito c/c n°:**

Spazio riservato alla quietanza della Banca:

FIRMA: .....