

Poder general
 Poder específico

Nº de referencia del representante.....

Yo/Nosotros

Nombre(s)

Nº de identificación del/de los poderdante(s)

Dirección

Calle y número o equivalente

Localidad y código postal

País

Número(s) de teléfono

Número(s) de fax

por la presente autorizo/autorizamos a

Naturaleza del representante

- Representante profesional
 Nº en la lista de representantes autorizados 12552
 Abogado
 Asociación de representantes
 Empleado

Nombre del representante o
asociación de representantes

POLOPATENT

Dirección (domicilio

profesional)

Calle y número o equivalente

Localidad y código postal

País

Número(s) de teléfono

Número(s) de fax

Dr. Fleming, 16

Madrid 28036

España

34 913459625

34 914577857

para representarme/representarnos ante la Oficina de Propiedad Intelectual de la Unión Europea

Poder general

- en todos los procedimientos, como solicitante o propietario, en relación con
cualesquiera solicitudes o registros presentes o futuros de marcas de la Unión
Europea, así como en cualesquiera otros procedimientos ante la Oficina

Poder específico

- en los siguientes procedimientos

Delegación

- Este poder se puede delegar Este poder no se puede delegar

Firma(s)

Lugar y fecha

Firma

Nombre de la(s)

persona(s) que firma(n)