

- Poder General
 Poder Específico

Espacio Reservado a la
OEPM
Número ID del poder

Yo / Nosotros

Nombre/s

Dirección

Calle y Número
Localidad, Código Postal
País
Número Teléfono

Autorizo / Autorizamos por el presente a

Naturaleza del

Representante

Representante Autorizado

Número en la lista de Representantes

Autorizados _____

Abogado

Nombre del representante o
de la asociación de representantes _____

Dirección profesional

Calle y Número
Localidad, Código Postal
País
Número de teléfono
Número de fax

Para representarme ante la Oficina Española de Patentes y Marcas

Poder General

en todo tipo de procedimientos, como solicitante o propietario, en relación con cualesquiera solicitudes o registros presentes o futuros, así como en cualesquiera otros procedimientos ante la OEPM.

Poder Específico

En los siguientes

Procedimientos: _____

Firma/s

Lugar, fecha y Nombre del firmante
y cargo en la empresa

Acepto El Representante Autorizado