

- Pouvoir général**
 Pouvoir individuel

N° de référence du représentant

Je/Nous soussigné(e)(s)

Nom(s)

N° d'identification du/des mandant(s)

Adresse

Rue et numéro ou équivalent

Ville et code postal

Pays

Numéro(s) de téléphone

Numéro(s) de télécopie

autorise/autorisons par la présente

Nature du représentant

- Mandataire agréé
 N° sur la liste des mandataires agréés
 Avocat
 Groupement de représentants
 Employé

Nom du représentant ou du
groupement de représentants

Adresse (domicile
professionnel)

Rue et numéro ou équivalent

Ville et code postal

Pays

Numéro(s) de téléphone

Numéro(s) de télécopie

à me/nous représenter devant l'Office de l'Union européenne pour la propriété intellectuelle

Pouvoir général

- dans toutes les procédures en qualité de demandeur ou titulaire concernant toutes les demandes ou tous les enregistrements de marque européenne actuels ou futurs, ainsi que dans toutes les autres procédures devant l'Office

Pouvoir individuel

- dans les procédures suivantes

Délégation du pouvoir

- Le pouvoir peut être délégué Le pouvoir ne peut pas être délégué

Signature(s)

Lieu et date

Signature

Nom du/des signataire(s)