



- Poder general**  
 **Poder específico**

Número de referencia del  
representante \_\_\_\_\_

## Yo / Nosotros

**Nombre/s**

*N ID del poderdante/s*

**Dirección**

*Calle y número*

*Localidad, código postal*

*País*

*Número/s de teléfono*

*Número/s de fax*

## autorizo / autorizamos por el presente a

**Naturaleza del  
representante**

- Representante autorizado

Número en la lista de representantes  
autorizados \_\_\_\_\_

- Abogado  
 Asociación de representantes  
 Empleado

**Nombre** del representante o  
de la asociación de  
representantes \_\_\_\_\_

**Dirección profesional**

*Calle y número*

*Localidad, código postal*

*País*

*Número/s de teléfono*

*Número/s de fax*

## para representarme/nos ante la Oficina de Armonización del Mercado Interior (marcas, dibujos y modelos)

**Poder general**

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

**Poder específico**

- en los siguientes  
procedimientos: \_\_\_\_\_

**Este poder**

- se puede delegar  no se puede delegar

**Firma/s**

*Lugar y fecha*

*Firma*

*Nombre y apellidos del/de  
los firmante/s*