



- Poder General**
- Poder Específico**

**Espacio reservado a la
OAMI**
Número ID del poder

Número de referencia del
representante

YO / Nosotros

Nombre/s

Nº ID del poderdante/s

Dirección

Calle y Número

Localidad, Código postal

País

Número/s de teléfono

Número/s de telecopia

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 telecopia

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 del/de los
firmante/s