

Fullmakt för

Namn	Organisationsnummer (för företag)
Adress	
Postadress	Telefon

Att företräda mig/oss i allt som rör följande design

Registrerings- och/eller ansökningsnummer

Fullmaktsgivare

Namn	Organisationsnummer (för företag)
Adress	
Postadress	Telefon

Underskrift av sökanden

Ort och datum
Namnteckning
Namnförtydligande

Power of attorney

Authorization for

Name	Company registration number
Address	
Postal address	Telephone

To act on my/our behalf in everything concerning the following industrial designs

Registration number and/or application number

Issued by

Name	Company registration number
Address	
Postal address	Telephone

Signature of the person authorized to sign the company

Place and date
Signature
Clarification of signature