

Fullmakt för

Fullständigt namn	Organisationsnummer
Adress	
Postadress	

Att företräda mig/oss i allt som rör mina/våra design/mönsterärenden i Sverige

Fullmaktsgivare

Fullständigt namn	Organisationsnummer
Adress	
Postadress	

Underskrift av fullmaktsgivare

Ort och datum
Namn-teckning
Namn-förtydligande

Fullmakten ska deponeras hos Patent- och registreringsverket

General power of attorney

Authorization for

Complete name	Company registration number
Address	
Postal address	

To act on my/our behalf in everything concerning my/our designs in Sweden

Issued by

Complete name	Company registration number
Address	
Postal address	

Signature of the person authorized to sign the company

Place and date
Signature
Clarification of signature

The power of attorney shall be deposited with the Swedish Patent and Registration Office