

**Fullmakt för**

Fullständigt namn	Organisationsnummer
Adress	
Postadress	Telefon

**Att företräda mig/oss i allt som rör följande varumärke/n**

Registrerings- och/eller ansökningsnummer	<input type="checkbox"/> (eller) se bifogad lista på registrerings- och/eller ansökningsnummer
---	--

**Fullmaktsgivare**

Fullständigt namn	Organisationsnummer
Adress	
Postadress	Telefon

**Underskrift av behörig firmatecknare**

Ort och datum
Namnteckning
Namnförtydligande

**Power of attorney****Authorization for**

Complete name	Company registration number
Address	
Postal address	Telephone

**To act on my/our behalf in everything concerning the following trademark(s).**

Registration number and/or application number	<input type="checkbox"/> (or) see enclosed list of registration numbers and/or application numbers.
---	---

**Issued by**

Complete name	Company registration number
Address	
Postal address	Telephone

**Signature of the person authorized to sign the company**

Place and date
Signature
Clarification of signature