

- Poder General  
 Poder Específico

Espacio Reservado a la  
OEPM  
Número ID del poder

---

## Yo / Nosotros

### Nombre/s

### Dirección

Calle y Número  
Localidad, Código Postal  
País  
Número Teléfono

---

## Autorizo / Autorizamos por el presente a

### Naturaleza del

Representante

Representante Autorizado

Número en la lista de Representantes

Autorizados \_\_\_\_\_

Abogado

**Nombre** del representante o

de la asociación de representantes \_\_\_\_\_

### Dirección profesional

Calle y Número  
Localidad, Código Postal  
País  
Número de teléfono  
Número de fax

---

## Para representarme ante la Oficina Española de Patentes y Marcas

### Poder General

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

### Poder Específico

En los siguientes

Procedimientos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

### Firma/s

Lugar, fecha y Nombre del firmante  
y cargo en la empresa

Acepto El Representante Autorizado