

- Poder general**  
 **Poder específico**

Nº de referencia del representante....

## Yo/Nosotros

### Nombre(s)

Nº de identificación del/de los poderdante(s)

### Dirección

Calle y número o equivalente

Localidad y código postal

País

Número(s) de teléfono

Número(s) de fax

## por la presente autorizo/autorizamos a

- Naturaleza del representante**
- Representante profesional
  - Nº en la lista de representantes autorizados
  - Abogado
  - Asociación de representantes
  - Empleado

**Nombre del representante o  
asociación de representantes**

**Dirección (domicilio  
profesional)**

Calle y número o equivalente

Localidad y código postal

País

Número(s) de teléfono

Número(s) de fax

## para representarme/representarnos ante la Oficina de Propiedad Intelectual de la Unión Europea

**Poder general**  en todos los procedimientos, como solicitante o propietario, en relación con cualesquiera solicitudes o registros presentes o futuros de marcas de la Unión Europea, así como en cualesquiera otros procedimientos ante la Oficina

**Poder específico**  en los siguientes procedimientos

**Delegación**  Este poder se puede delegar  Este poder no se puede delegar

**Firma(s)**

Lugar y fecha

Firma

Nombre de la(s) persona(s)  
que firma(n)