

Fullmakt

Fullmakt för

Namn eller firma:

FO-nummer:

att företräda fullmaktsgivaren i samtliga nedan specificerade ärenden gällande ansökan, patent eller nyttighetsmodell inbegripande därifrån med prioritet härledda, avdelade, utbrutna och omvandlade ansökningar och på grund av ansökningarna beviljade rättigheter.

Uppgifter om patent eller nyttighetsmodeller

Patent-, nyttighetsmodell- eller ansökningsnummer:

Uppfinningens benämning (om ansökan ännu inte har lämnats in):

Fullmaktstagarens kontaktuppgifter

Telefon:

E-post:

Adress:

Hemort (kommun):

Fullmaktsgivarnas underskrifter

Om fullmaktsgivaren är ett företag, ska företagets namntecknare underteckna fullmakten.

Ort och datum:

Företagets namn:

Underskrift: _____ Namnförtydligande:

Ort och datum:

Företagets namn:

Underskrift: _____ Namnförtydligande:

Ort och datum:

Företagets namn:

Underskrift: _____ Namnförtydligande:

Ort och datum:

Företagets namn:

Underskrift: _____ Namnförtydligande: