

AUTORIZACIÓN - PODER

El/los que suscribe/n (nombre y apellidos o razón social):

con domicilio en:

Población:

Provincia:

Código Postal:

Tlfno.:

Fax:

NIF:

autoriza/n a **D. Álvaro Herrera Dávila, Agente Oficial de la Propiedad Industrial 529/0**, para que en su nombre y representación, de conformidad con la legislación vigente sobre Propiedad Industrial y bajo las reglas de confidencialidad en relación con el secreto propio de la profesión, realice toda clase de diligencias para:

En a de de 2006

Acepto esta autorización
EL AGENTE OFICIAL

Firma del interesado

English translation: *Applicant's name..... address..... postal code..... city..... state..... telephone..... fax..... authorize..... Oficial Patent and Trademark Agent to in his/her name, and in accordance with the legislation in force concerning Industrial Property, prosecute the application and transact all business to: Day.....month.....year. Signatures.*

Forma de pago: mediante recibo bancario pagadero.

Banco/Caja:

Cuenta nro.:

FACTURAR A:

CIF:

CONTACTO: