



OTORGAMIENTO DE PODER GENERAL DE REPRESENTACIÓN ANTE LA OFICINA ESPAÑOLA DE PATENTES Y MARCAS

1. IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO DEL/LOS PODERDANTE/S

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:

DOMICILIO:

SIGUE EN HOJA COMPLEMENTARIA

2. IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO DEL/LOS APODERADO/S SOLIDARIOS (INDISTINTOS) NOMBRADOS

AGENTE PROPIEDAD INDUSTRIAL

EMPLEADO

OTROS REPRESENTANTES

NOMBRE DEL APODERADO:

DOMICILIO:

NOMBRE DEL APODERADO:

DOMICILIO:

NOMBRE DEL APODERADO:

DOMICILIO:

SIGUE EN HOJA COMPLEMENTARIA

3. SOLICITUDES Y/O REGISTROS AFECTADOS

Este poder concierne a todas las solicitudes y/o registros actuales y futuros del poderdante referidos a:

Signos distintivos Patentes Modelos de utilidad Diseño industrial

4. PODER CON FACULTADES PLENAS (IMPORTANTE: si se elige esta opción, el documento deberá necesariamente ir firmado por el poderdante electrónicamente o con firma manuscrita, aportándose en este último caso el original en papel)

Este poder faculta para actuar ante la OEPM en todos los procedimientos relativos a las solicitudes y/o registros indicados en el apartado 3, incluyendo las facultades de renuncia, enajenación, gravamen y limitación de derechos.

5. PODER CON FACULTADES LIMITADAS (IMPORTANTE: si se elige esta opción, podrá aportarse, en lugar del poder original otorgado por el interesado, un archivo electrónico que contenga la copia íntegra del mismo; art 57.6 Regl. Ley 17/2001 y Disp. Ad. 2ª del Regl. Ley 20/2003)

Este poder faculta para actuar ante la OEPM en todos los procedimientos relativos a las solicitudes y/o registros indicados en el apartado 3, excluyendo las facultades de renuncia, enajenación, gravamen y limitación de derechos.

6. LUGAR, FECHA DE OTORGAMIENTO Y FIRMA DEL PODERDANTE (nombre y cargo en personas jurídicas).

Lugar y fecha de otorgamiento:

Nombre y cargo (en personas jurídicas):

**OTORGAMIENTO DE PODER GENERAL DE REPRESENTACIÓN ANTE
LA OFICINA ESPAÑOLA DE PATENTES Y MARCAS
(HOJA COMPLEMENTARIA)**

1. (CONTINUACIÓN) NOMBRE DEL PODERDANTE:

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:

DOMICILIO:

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:

DOMICILIO:

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:

DOMICILIO:

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:

DOMICILIO:

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:

DOMICILIO:

2. (CONTINUACIÓN) IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO DEL/LOS APODERADO/S SOLIDARIOS:

NOMBRE DEL APODERADO:

DOMICILIO:

NOMBRE DEL APODERADO:

DOMICILIO:

NOMBRE DEL APODERADO:

DOMICILIO:

NOMBRE DEL APODERADO:

DOMICILIO:

NOMBRE DEL APODERADO:

DOMICILIO:

NOMBRE DEL APODERADO:

DOMICILIO:

LUGAR, FECHA DE OTORGAMIENTO Y FIRMA DEL PODERDANTE (nombre y cargo en personas jurídicas). *(Esta hoja complementaria debe firmarse necesariamente, observándose los mismos requisitos que figuran en los apartados 4 y 5, según la opción elegida)*

Lugar y fecha de otorgamiento:

Nombre y cargo (en personas jurídicas):