

Fullmakt för

Fullständigt namn	(Organisationsnummer)
Adress	
Postadress	

Att företräda mig/oss i allt som rör mina/våra patentärenden/patentansökningsärenden/PCT-ärenden i Sverige.

Fullmaktsgivare

Fullständigt namn	(Organisationsnummer)
Adress	
Postadress	

Underskrift av behörig firmatecknare

Ort och datum
Namnteckning
Namnförtydligande

General power of attorney

Authorization for

Complete name	(Company registration number)
Address	
Postal address	

To act on my/our behalf before the PRV in everything concerning my/our patents/patent applications/ PCT applications in Sweden.

Issued by

Complete name	(Company registration number)
Address	
Postal address	

Signature

Place and date
Signature
Clarification of signature