

Fullmakt för

Namn	Organisationsnummer (för firma)
Adress	
Postadress	Telefon

Att företräda mig/oss i allt som rör följande design

Registrerings- och/eller ansökningsnummer

Fullmaktsgivare

Namn	Organisationsnummer (för firma)
Adress	
Postadress	Telefon

Underskrift av sökanden

Ort och datum
Namn-teckning
Namn-förtydligande

Power of attorney**Authorization for**

Name	Company registration number
Address	
Postal address	Telephone

To act on my/our behalf in everything concerning the following industrial designs

Registration number and/or application number

Issued by

Name	Company registration number
Address	
Postal address	Telephone

Signature of the person authorized to sign the company

Place and date
Signature
Clarification of signature