

Autorización · Poder

Nombre, apellidos
o denominación social

CIF / NIF

Dirección

Población y código postal

Provincia

Nacionalidad

Teléfono

Fax

e-mail

Autoriza para que en su nombre y representación, de conformidad con la legislación vigente sobre Propiedad Industrial haga las diligencias que corresponden ante la Oficina Española de Patentes y Marcas.

Firma del interesado

**Acepto esta autorización
Agente oficial**