**POOBLASTILO**

Reg. št. zastopnika: \_\_\_\_\_\_

**Jaz/Mi**

**Ime in priimek oz. firma:**

**Naslov oz. sedež**:

Ulica in hišna številka:

Kraj in poštna številka:

Država:

Telefon:

Telefaks:

E-naslov:

**pooblaščam(o)**

**Zastopnika**:

**Naslov**:

Ulica in hišna številka:

Kraj in poštna številka:

Telefon in telefaks:

E-naslov:

**da me/nas zastopa pri Uradu RS za intelektualno lastnino**

v zvezi s patentno prijavo/podeljenim patentom

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kot prijavitelja ali nosilca v vseh postopkih v zvezi z zgoraj navedeno patentno prijavo/podeljenim patentom.

Pooblastilo je prenosljivo: [ ]  da [ ]  ne

Podpis(i):

Kraj in datum:

Podpis:

Ime(na) podpisane(ih) oseb(e):