



- Poder General  
 Poder Específico

Espacio reservado a la  
OAMI  
Número ID del poder

Número de referencia del  
representante

### Yo / Nosotros

*Nombre/s*  
*Nº ID del poderdante/s*

*Dirección*  
*Calle y Número*  
*Localidad, Código postal*  
*País*  
*Número/s de teléfono*  
*Número/s de telecopia*

### autorizo/autorizamos por el presente a

*Naturaleza del  
representante*

- Representante autorizado

Número en la lista de  
representantes autorizados

- Abogado  
 Asociación de representantes  
 Empleado

*Nombre del representante o  
de la asociación de  
representantes*

*Dirección profesional*  
*Calle y Número*  
*Localidad, Código postal*  
*País*  
*Número/s de teléfono*  
*Número/s de telecopia*

### para representarme/nos ante la Oficina de Armonización del Mercado Interior (Marcas, Dibujos y Modelos)

*Poder general*

- en todo tipo de procedimientos, como solicitante o propietario, en relación con cualesquiera solicitudes o registros de marca comunitaria presentes o futuros, así como en cualesquiera otros procedimientos ante la Oficina

*Poder específico*

- en los siguientes  
procedimientos:

*Este poder*

- se puede delegar  no se puede delegar

*Firma/s*

*Lugar y fecha*

*Firma*

*Nombre del/de los  
firmante/s*