|  |  |
| --- | --- |
| **PODER GENERAL D'AUTORITZACIÓ PER ACTUAR COM A AGENT DE PATENTS AL PRINCIPAT D’ANDORRA**  | **PODER GENERAL DE AUTORIZACIÓN PARA ACTUAR ANTE LA OFICINA DE MARCAS Y PATENTES DE ANDORRA (OMPA)** |
| El sotasignat | El abajo firmante |
| **NOMBRE DEL TITULAR (a completar)**DIRECCIÓN DEL TITULAR (a completar) |
|   |
|  |
|  |
| autoritza per que actuï com a agent de patents a, | autoriza para que actúe como agente de patentes a, |
| **JOSEP CARBONELL GIMENO (AP-2015-01-03)**C/ B. Riberaygua, 39, 4t 3aAndorra la VellaAndorra |
| davant l’Oficina de Marques i Patents del Principat d’Andorra per presentar totes les sol.licituds de patents, noves, existents o futures del sotasignat així com el pagament de les taxes i/o anualitats corresponents.  | ante la Oficina de Marcas y Patentes del Principado de Andorra para presentar todas las solicitudes de patentes, nuevas, existentes o futuras del abajo firmante así como el pago de las tasas i/o anualidades correspondientes. |
| Signat a: / Firmado en (a completar) |
| Data: / Fecha (a completar) |
| Signatura (\*) | / Firma (\*) |
|  |  |
|   |
|  |
| (\*) Respecte de la signatura: | (\*)Respecto a la firma: |
| Persona Física : firma indicant nom i cognoms | Persona física: firma complete, nombre y apellidos.  |
| Persona jurídica: nom de la Companyia indicant el càrrec i nom i cognom de la persona física que signa. | Persona jurídica:Nombre de la compañia, indicando el cargo y nombre y apellidos de la persona física que firma. |
|   |  |
| **No necessita legalització** | **No necesita legalización** |