**PODER GENERAL D'AUTORITZACIÓ PER ACTUAR COM A AGENT DE PATENTS AL PRINCIPAT D'ANDORRA**

El que subscriu:

NOM DEL TITULAR (a completar)
ADREÇA DEL TITULAR ( a completar )

autoritza per que actuï com agent de patents a:

**JOSEP CARBONELL GIMENO (AP-2015-01-03)**

**B. RIBERAYGUA 39 4º 3ª**

**AD500 ANDORRA LA VELLA**

**ANDORRA**

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.

Signat a Data

Signatura: (\*)

(\*) - Persona Física, firma indicant nom i cognoms

 - Persona jurídica. Nom de la Companyia i indicant el càrrec i
 nom i cognom de la persona física que signa.
 - No necessita legalització