



**Pouvoir général**  
 **Pouvoir spécifique**

Cadre réservé à  
l'Office  
Numéro ID du pouvoir

Référence du mandataire n°

**Je / nous**

**Nom(s)**

Numéro ID de la personne  
qui fait la constitution de  
mandataire

**Adresse**

Nom et numéro de rue  
Code postal et ville  
Etat  
Numéro(s) de téléphone  
Numéro(s) de fax

**autorise / autorisons par la présente**

**Nature du représentant**

- Mandataire agréé  
n° du représentant (liste des mandataires  
agréés)  
 Avocat  
 Association de représentants  
 Employé

**Nom du représentant ou de  
l'association des  
représentants**

**Adresse professionnelle**

Nom et numéro de rue  
Code postal et ville  
Etat  
Numéro(s) de téléphone  
Numéro(s) de fax

**de me/nous représenter devant l'Office de l'harmonisation dans le  
marché intérieur (marques, dessins et modèles)**

**Pouvoir général**

- dans toutes les procédures en tant que demandeur ou propriétaire concernant toute  
demande présente ou future ou tout enregistrement de marque communautaire, ainsi que  
dans toutes les autres procédures devant l'Office

**Pouvoir spécifique**

- dans la(les) procédure(s)  
suivante(s)

**Sous-pouvoir**

- peut être donné  ne peut pas être donné

**Signatures**

Lieu et date  
Signature  
Nom du(des) signataire(s)