

## ПЪЛНОМОЩНО

Долуподписаният/ните:

(трите имена на физическите лица или наименование на фирмата)

**ЕИК/БУЛСТАТ:**

Трите имена на представляващия/те юридическото лице по закон

(местожителство и постоянен адрес или седалище и адрес)

## УПЪЛНОМОЩАВАМ

(трите имена на представителя по индустриална собственост/адвоката, или наименованието на съдружието/дружеството на представителите по индустриална собственост)

Регистров №

(адрес за кореспонденция)

да ме представлява относно

като извършва от мое име и за моя сметка всички необходими действия пред Патентното ведомство на Р. България, защитавайки моите права и законни интереси, относно посоченият/те тук обект/и на индустриална собственост, да упълномощава трето лице за процесуално представителство, както и да прехвърля изцяло или лично предоставените му тук правомощия на трето лице, което има законовото право да ги упражнява.

**Настоящото пълномощно:**

**отменя всички предходни упълномощавания.**

Дата:

Упълномощител/и:  
/подпис/

(Под подписа на упълномощителя да се посочва името му. Когато упълномощаването е от юридическо лице, да се посочва име и длъжност на подписалия се.)

**БЕЗ НОТАРИАЛНА ЗАВЕРКА**

## POWER OF ATTORNEY

The undersigned:

(full name of the natural person, or the name of the Firm)

**ЕИК/БУЛСТАТ:**

(The full name of the legal representative/s)

(place of residence and permanent address or main office and address)

## AUTHORIZE

(full name of the industrial property representative/lawyer, or the name of the association/company of the industrial property representatives)

Register №

(correspondence address)

to represent me with regard to

taking on my behalf and at my expense all necessary steps before the Patent Office of the Republic of Bulgaria, protecting my rights and lawful interests, concerning the industrial property object(s) mentioned herein, to empower third parties to procedure representation, as well as to assign completely or partially the legal rights given to him hereby to a third person, the latter having the legal right to exercise them.

**This power of attorney:**

**revokes all previous authorizations.**

Date:

Authorizer:  
/signature/

(The name of the authorizer shall be given under his signature. Where the authorizer is a Firm, the position of the person who has signed.)

**NO LEGALIZATION REQUIRED**