

**Pouvoir général**  
 **Pouvoir individuel**

N° de référence du représentant .....

**Je/Nous soussigné(e)(s)**

**Nom(s)**

N° d'identification du/des mandant(s)

**Adresse**

Rue et numéro ou équivalent

Ville et code postal

Pays

Numéro(s) de téléphone

Numéro(s) de télécopie

**autorise/autorisons par la présente**

**Nature du représentant**

- Mandataire agréé  
 N° sur la liste des mandataires agréés  
 Avocat  
 Groupement de représentants  
 Employé

**Nom** du représentant ou du  
groupement de représentants

**Adresse** (domicile  
professionnel)

Rue et numéro ou équivalent

Ville et code postal

Pays

Numéro(s) de téléphone

Numéro(s) de télécopie

**à me/nous représenter devant l'Office de l'Union européenne  
pour la propriété intellectuelle**

**Pouvoir général**

- dans toutes les procédures en qualité de demandeur ou titulaire concernant toutes les demandes ou tous les enregistrements de marque européenne actuels ou futurs, ainsi que dans toutes les autres procédures devant l'Office

**Pouvoir individuel**

- dans les procédures suivantes

**Délégation du pouvoir**

- Le pouvoir peut être délégué  Le pouvoir ne peut pas être délégué

**Signature(s)**

Lieu et date

Signature

Nom du/des signataire(s)