

Fullmakt

Skjemaet gjelder bekreftelse av fullmektigforhold

Som hovedregel må alle felt fylles ut. Felt i skjemaet merket med • fylles ut dersom relevant. Skjemaet fylles ut maskinelt eller ved bruk av blokkbokstaver.

• **Fagområde** Varemerke Design Patent

Oppgi kun ett fagområde per skjema.

• Søknad/ registrering

Fullmakten gjelder kun for følgende søknad(er)/registrering(er) (benytt neste side hvis du trenger mer plass):

Søknadsnr./reg.nr./pat.nr./egen referanse 201911809 ELLER varemærket/produktangivelse/patentbenevnelse/annen beskrivelse Loen Skylift

Søknadsnr./reg.nr./pat.nr./egen referanse 201911810 ELLER varemærket/produktangivelse/patentbenevnelse/annen beskrivelse figur

Vedlegg

Kryss av hvis du har lagt ved ytterligere dokumentasjon.

Fullmektig- endring

Fullmakten gjelder endring av fullmektig. Ev. referanse knyttet til denne endringsmeldingen: 148495kmh

• Fullmektig

Undertegnede gir med dette:

Fornavn/foretaksnavn: Advokatfirmaet Steenstrup Stordrange DA

Etternavn:

Postadresse: Postboks 1829 Vika

Postnummer: 0123

Poststed: Oslo

Land: Norge

Organisasjonsnummer, hvis foretak: 960 716 647 Ev. kundenummer i Patentstyret:

myndighet til å levere søknaden og representere meg/oss i alt som angår den, og å motta og sende forkynnelser og andre prosessuelle meddelelser relatert til rettigheten i etterkant av registrering/meddelelse. Fullmektigen har også myndighet til helt eller delvis å trekke søknaden tilbake eller kreve registreringen helt eller delvis slettet. Fullmakten gjelder også avdelte og utskilte søknader og for vern som er oppnådd gjennom slike søknader. Fullmektigen har myndighet til å overdra denne fullmakten til en annen fullmektig.

Søker/ innehaver

Fornavn/foretaksnavn: Loen Skylift AS

Etternavn:

Postadresse:

Postnummer: 6789

Poststed: Loen

Land: Norge

Organisasjonsnummer, hvis foretak: 913 324 277 Ev. kundenummer i Patentstyret:

Signatur

Sted:

Loen

Dato:

10.09.2019

Signatur (se veiledningen):



Plass til fullmektigens logo (valgfritt)