

**OMBUDSFULLMAKT**  
**PATENTANSÖKAN/PATENT**

Fullmakt för **Ehrner & Delmar Patentbyrå AB**, Drottninggatan 33, plan 4, 111 51 Stockholm med rätt att utfärda motsvarande fullmakt för annan, att i SVERIGE söka patent och företräda mig/oss i allt som rör följande svenska/europeiska/internationella patentansökan/patent

Titel, registrerings- och/eller ansökningsnummer

och därur avdelade eller utbrutna ansökningar samt utbrutna patent. För samtliga de uppdrag ombudet kan komma att åta sig gäller bifogade villkor.

**Fullmaktsgivare**

Fullständigt namn

Adress

Postadress

Telefon

**Underskrift av fullmaktsgivare**

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

**POWER OF ATTORNEY**  
**PATENT APPLICATION/PATENT**

Authorization for **Ehrner & Delmar Patentbyrå AB**, Drottninggatan 33, plan 4, 111 51 Stockholm with full power of substitution to apply for a patent and to represent me/us in SWEDEN in everything that concerns the following Swedish/European/International Patent Application/Patent

Title and/or number

and applications divided or separated therefrom as well as patents based thereupon. The conditions enclosed, shall be applied to all the commissions which the Attorney may undertake.

**Issued by**

Complete name

Address

Postal address

Telephone

**Signature**

Place and date

Signature

Clarification of signature