

Lietuvos Respublika

[GALIOJIMAS PATENTINIAM PATIKĖTINIUI

Republic of Lithuania

POWER OF ATTORNEY

Aš(Mes), žemiau pasirašęs(ę),

I(We), undersigned

(pareiškėjo pavadinimas ir adresas)-----
(applicant's name and address)

įgalioju(ame)

hereby authorize

ADVOKATĄ VALTERS GENCS**ATTORNEY VALTERS GENCS**-----
(vardas ir pavardė, adresas)-----
(name and address)

Atstovauti man (mums) kaip pareiškėjui(ams) ir/ar patento (prekės ženklo) savininkui(ams) ir mano (mūsų) vardu tvarkyti visus reikalus su Lietuvos Patentų biuru bei su trečiaisiais asmenimis, ir šiuo tikslu aš (mes) įgaliojame: tvarkyti visus reikalus, ir pavedu(ame) vykdyti visus tam reikalingus veiksmus, įskaitant, tačiau neapsiribojant: pasirašinėti pareiškimus, prašymus, ir t.t.; pateikti ir gauti dokumentus; gauti paįpymas apie paraiškų priėmimą, oficialius pranešimus, apsaugos ir kitus dokumentus; taisyti ir keisti paraiškų dokumentus; atsiimti paraišką; pateikti paaiškinimus, protestus, mokėti mokesčius; ir t.t., dėl toliau nurodyto patento, prekės ženklo arba dizaino patentinės paraiškos, kylančių iš paraiškos(u):

To represent me(us) as applicant(s) and/or patent (trademark) owner(s) to act for me(us) in all proceedings before the Lithuanian Patents Bureau and against third persons for which purpose I(we) authorize, including, but not limited: to sign applications, petitions and the like; to produce and accept documents, to accept official filing communications, protective and other documents; to make necessary amendments and other alterations in application documents; to withdraw applications; to file additional explanations, responses, appeals and oppositions, to make payments, etc., concerning the following patent, trademark or design patent application and/or patent (trademark) derived from the application(s):

Šis įgaliojimas yra su teise perigalioti.

This power may be assigned to another attorney.

Šis įgaliojimas galioja _____ metus.

This Power of Attorney is valid for the term of _____ years.

(Pareiškėjo(u) parašas(ai) (nurodant pilną vardą, pavardę) / Signature(s) of the applicant(s) (full name of the person signed)-----
(Vieta / place)-----
(Data / date)

Legalizacija nereikalinga.

No legalization.