

## AUTORIZACIÓN – PODER

El/ los que suscribe/n (nombre y apellidos o razón social)

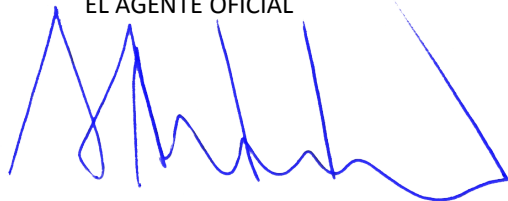
con domicilio en (calle, plaza...)

Código Postal	<input type="text"/>	Población	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>		
NIF	<input type="text"/>		
Teléfono	<input type="text"/>		
Correo electrónico	<input type="text"/>		

Autoriza/n a D. Álvaro Herrera Dávila, Agente Oficial de la Propiedad Industrial 529/0, para que en su nombre y representación, de conformidad con la legislación vigente sobre Propiedad Industrial y bajo las reglas de confidencialidad en relación con el secreto propio de la profesión, realice toda clase de diligencias encaminadas al registro de:

En  a  de  de 20

Acepto esta autorización  
EL AGENTE OFICIAL



Firma del interesado

Forma de pago: mediante recibo bancario pagadero en

Banco/Caja

Cuenta

Facturar a

NIF

Contacto

Rellenar y remitir esta autorización-poder a:



Heda Patentes y Marcas, S.L.  
Jacometrezo 15 4ªA - 28013 Madrid  
Tlf. 91 521 03 18  
[info@hedapatentes.com](mailto:info@hedapatentes.com)

- Para rellenar utilice el Adobe Acrobat Reader (Descarga gratuita en el siguiente enlace): <https://get.adobe.com/es/reader/>