

## MEGHATALMAZÁS

Alulírott

ezennel meghatalmaz/zuk/om az *ADVOPATENT Szabadalmi és Védjegy Irodát* (1011 Budapest, Fő u. 19.), hogy a(z)

tárgyú ügyben az illetékes hivatalok, hatóságok, bíróságok előtt teljes jogkörrel képviseljen.

Szabadalmi ügyvivőként

szabadalmi ügyvivőt kér/jük/em fel.

Kelt:

Aláírás:

Név:

Beosztás:

*Cím:* 1011 Budapest, Fő u. 19.  
*Postacím:* 1255 Budapest, Pf. 80.  
*Telefon:* +36-1-212-2081, +36-1-201-1528  
*Email:* [advopatent@advopatent.hu](mailto:advopatent@advopatent.hu)  
*Web* [www.advopatent.hu](http://www.advopatent.hu)

*Address:* 19., Fő u., Budapest, H-1011 HUNGARY  
*Mail address:* P.O.Box 80, H-1255 Budapest  
*Phone:* +36-1-212-2081, +36-1-201-1528  
*Email:* [advopatent@advopatent.hu](mailto:advopatent@advopatent.hu)  
*Web:* [www.advopatent.hu](http://www.advopatent.hu)