

## PODER GENERAL

Yo,

Nombre:

Dirección:

Código Postal – Localidad:

N.I.F.:

---

Autorizo por el presente a

Nombre: D. IÑIGO GONZÁLEZ-MOGENA GONZÁLEZ, agente de la Propiedad Industrial núm. 880/X

Dirección profesional: calle Bravo Murillo núm. 373, 3º A

Localidad y Código Postal: Madrid – 28020

Número de teléfono: 917 814 008      Número de fax: 914 352 057

---

Para representarme/nos ante la Oficina Española de Patentes y Marcas en todo tipo de procedimientos, solicitudes y renunciaciones, y en general en todas las actuaciones en relación con cualesquiera solicitudes o registros presentes o futuras ante la OEPM.

---

Firma

Lugar y fecha: