

Umboð

Power of Attorney

Undirritaður / *The undersigned:*

| | |
|---|-----------------------|
| Nafn / <i>Name</i> | |
| Heimilisfang / <i>Address</i> | |
| Póstnúmer og staður / <i>Postcode and place</i> | Land / <i>Country</i> |

sem sækir um eða er eigandi eftirfarandi hugverkaréttinda á Íslandi / *who applies for registration of or is the owner of the following IP rights in Iceland*

| |
|---|
| Heiti umsóknar/skráningar/veitingar / <i>Name of the application/registration/grant</i> |
| Númer umsóknar/skráningar/veitingar / <i>Number of the application/registration/grant</i> |

veitir hér með / *does hereby authorize:*

| | |
|---|-----------------------|
| Nafn / <i>Name</i> | |
| Heimilisfang / <i>Address</i> | |
| Póstnúmer og staður / <i>Postcode and place</i> | Land / <i>Country</i> |

umboð til að koma fram fyrir mína hönd í öllum málum er kunna að snerta umsóknina og/eða veitt réttindi, þar með talið að draga umsóknina til baka eða fella réttindin úr gildi. / *to act on my behalf in all matters concerning the application and/or the registered rights, including withdrawal of the application or cancellation of registered/granted rights.*

Umboðið er í gildi þar til annað kemur í staðinn eða það er afturkallað með bréfi til Hugverkastofunnar. / *The power of attorney is valid until it is replaced by another power of attorney or is revoked in writing to the Icelandic Intellectual Property Office.*

Staður og dagsetning / *Place and date of signing*

Undirskrift umsækjanda / *Signature of the applicant*

Tek að mér umboð þetta (undirskrift umboðsmanns)
Accept this power of attorney (signature of the agent)