

## P E Ł N O M O C N I C T W O

Ja (My) niżej podpisani

udzielam(y) pełnomocnictwa rzecznikowi patentowemu

**Jerzemu Lampartowi**

zam. 42-624 OSSY, ul. Wyzwolenia 1b

tel/fax: 0/32/2859186 lub 0-602 330 921

do wykonywania wszelkich prawem przypisanych czynności w sprawie znaku towarowego, wynalazku, wzoru użytkowego, wzoru przemysłowego\*:

.....

zastępowania mnie (nas) przed:

Urzędem Patentowym Rzeczypospolitej Polskiej, Izbą Odwoławczą przy UPRP, Biurem Międzynarodowym WIPO, sądami administracyjnymi i Naczelnym Sądem Administracyjnym oraz sądami powszechnymi\* z prawem substytucji\*.

.....  
*Miejsce i data*

.....  
*Podpis i pieczęćka*

.....  
\* *niepotrzebne skreślić*