

## POOBLASTILO

**Jaz/Mi**

**Ime(na):**

**Naslov**

Ulica in hišna številka:

Kraj in poštna številka:

Država:

Telefon:

Telefaks:

**p o o b l a š č a m ( o )**

**Zastopnika: INVENTIO d.o.o.**

Registrska številka zastopnika: **156**

**Naslov**

Ulica in hišna številka: Dolenjska cesta 11

Kraj in poštna številka: 1000 LJUBLJANA

Telefon in telefaks: 421 13 60 / 421 13 61

da me/nas zastopa v vseh postopkih pred Uradom RS za intelektualno lastnino in pred Svetovno organizacijo za intelektualno lastnino (WIPO) v zvezi s/z

Zastopnik je pooblaščen ukreniti vse potrebno za pridobitev, ohranjanje, zaščito in izvršitev mojih/naših pravic. Zastopnik je med drugim pooblaščen tudi vlagati, prejemati, pripoznati, odpovedati in umikati prijave, ugovore, tožbe, zahtevke, zahteve, prošnje, nasprotovanja, pritožbe ter ostala redna in izredna pravna sredstva, druge vloge, prijave in dokumente v zvezi z zgoraj navedeno zadevo. Zastopnik je pooblaščen tudi za sklenitev poravnave in za sprejem plačila stroškov postopka od nasprotne stranke.

Zastopnik je pooblaščen, da v celoti ali delno prenese to pooblastilo na koga drugega.

**Podpis(i):**

---

Kraj in datum

---

Podpis

---

Ime(na) podpisane(ih) oseb(e)