

POWER OF ATTORNEY**ДОВЕРЕННОСТЬ**

I (We), the undersigned	Я (мы), нижеподписавшийся(еся)
(Full name(s) of the person(s) making the authorization; for a legal entity, full official designation) hereby authorize	(Фамилия, имя отчество доверителя(ей); полное наименование юридического лица) доверяю(ем)
(Full name(s) of the representative(s)) residing at:	(Фамилия, имя отчество представителя(ей)) Проживающему(им):
(Full address(es) of the representative(s))	(Адрес(а) представителя(ей))
to act as my (our) representative(s) in all proceedings before the National Center for Intellectual Property concerning the acquisition of the industrial property rights (patents, certificates) for inventions, utility models, industrial designs, trademarks and other industrial property subject matter, as well as the maintenance of industrial property rights. This Power especially authorizes the representative(s) to perform any act necessary to conduct said proceedings, to make payments, to sign documents, and also to:	ведение моих (наших) дел в государственном учреждении «Национальный центр интеллектуальной собственности», касающихся получения охранных документов (патентов, свидетельств) на изобретения, полезные модели, промышленные образцы, товарные знаки, другие объекты промышленной собственности, поддержания их в силе, для чего уполномочиваю(ем) его(их) производить все необходимые для этого действия, производить необходимые платежи и подписывать необходимые документы, а также:
<input type="checkbox"/> withdraw applications, surrender patents, cancel trademark registrations	<input type="checkbox"/> на отзыв заявок, отказ от патентов, отказ от регистрации товарных знаков,
<input type="checkbox"/> prosecute the registration of contracts for the assignment of industrial property rights and the registration of licensing agreements	<input type="checkbox"/> на ведение дел по регистрации договоров об уступке прав на объекты промышленной собственности и лицензионных договоров
<input type="checkbox"/> file oppositions to the industrial property rights granted.	<input type="checkbox"/> на подачу возражений против выдачи охранных документов
<input type="checkbox"/> By virtue of this authorization the representative(s) is (are) not empowered to perform the following acts:	<input type="checkbox"/> Представитель не может производить следующие действия:
<input type="checkbox"/> This Power concerns: _____	<input type="checkbox"/> Доверенность относится: _____
Name(s) of the person(s) who signs / Фамилия и инициалы лица, подписывающего доверенность	
Title (position)/ Должность	
Place / Место	
Date / Дата	
Signature / Подпись	