

КАЗАХСТАН
KAZAKHSTAN

ДОВЕРЕННОСТЬ
POWER OF ATTORNEY

Товарные знаки/Trademarks

Я (Мы), нижеподписавшийся(еся),

I (We), the undersigned,

.....
.....
.....

.....
.....
.....

настоящим доверяю(ем), с правом передоверия,

hereby appoint Patent Attorneys with full power of substitution

.....
.....
.....

.....
.....
.....

ведение моих (наших) дел в Республике Казахстан, касающихся приобретения, поддержания в силе, аннулирования, оспаривания и защиты прав на товарные знаки в уполномоченных, административных, судебных и иных органах и организациях Республики Казахстан, для чего уполномочиваю (ем) вышеупомянутых Патентных Поверенных:

to transact all business in the Republic of Kazakhstan in connection with obtaining, keeping in force, cancelling, disputing and protecting the rights concerning trademarks, for which purpose the aforesaid Patent Attorneys are empowered before authorized, administrative, judicial, and other bodies and institutions of the Republic of Kazakhstan:

- подписывать, подавать, получать все документы, совершать все предусмотренные законодательством Республики Казахстан действия, необходимые для подачи заявок, ведения и прекращения делопроизводства, преобразования и отзыва заявок, получения охранных документов и их дубликатов, продления, аннулирования регистраций, внесения изменений;
- регистрировать уступку прав, лицензионные и иные требующие регистрации договоры;
- представлять мои (наши) интересы при рассмотрении и урегулировании споров.

- to sign, file, receive all documents, to undertake every action determined by the Kazakhstan legislation, which may be necessary for filing applications, keeping and closing up records, converting and withdrawing applications, obtaining protection documents and their duplicates, renewing, cancelling registrations, recording changes;
- to register transfers, licenses and other agreements;
- to represent my(our) interests in case of considering and settling disputes.

Настоящая доверенность действительна до ее отзыва.

This Power of Attorney is valid until it is revoked by the Applicant.

Место и дата / Place and date _____

Подпись заявителя(ей) / Signature of the applicant(s) _____

Полное имя (печатными буквами) и должность подписавшего/ Full printed name and capacity of signatory

Печать/ Seal