



Umboð

Power of Attorney

Undirritaður / *The undersigned:*

Nafn / Name		Kennitala
Heimilisfang / Address		Netfang / Email address
Póstnúmer og staður / Postcode and place	Land / Country	Sími / Phone number

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 / Name		Kennitala
Heimilisfang / Address		Netfang / Email address
Póstnúmer og staður / Postcode and place	Land / Country	Sími / Phone number

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*