

**Poder general**  
 **Poder específico**

Nº de referencia del representante.....

## Yo/Nosotros

### Nombre(s)

Nº de identificación del/de los poderdante(s)

### Dirección

Calle y número o equivalente

Localidad y código postal

País

Número(s) de teléfono

Número(s) de fax

**por la presente autorizo/autorizamos a**

### Naturaleza del representante

- Representante profesional  
 Nº en la lista de representantes autorizados  
 Abogado  
 Asociación de representantes  
 Empleado

Nombre del representante o  
asociación de representantes

**JUAN PABLO MAZA CORREA**

### Dirección (domicilio

profesional)

Calle y número o equivalente

Localidad y código postal

País

Número(s) de teléfono

Número(s) de fax

PASAJE PARTICULAR SANTA CATALINA DE SIENA, 4, ENTRESUELO 1º C (INTELLECTUAL ABOGADOS)

07002, PALMA DE MALLORCA, ISLAS BALEARES

ESPAÑA

+34 871 536 233

**para representarme/representarnos ante la Oficina de  
Propiedad Intelectual de la Unión Europea**

### Poder general

- en todos los procedimientos, como solicitante o propietario, en relación con  
cualesquiera solicitudes o registros presentes o futuros de marcas de la Unión  
Europea, así como en cualesquiera otros procedimientos ante la Oficina

### Poder específico

- en los siguientes procedimientos

### Delegación

- Este poder se puede delegar  Este poder no se puede delegar

### Firma(s)

Lugar y fecha

Firma

Norma de la(s) persona(s)

que firma(n)