

## REPUBLIKA LITWY

Pełnomocnictwo

IGALIOJIMAS

Ja (my) niżej podpisany/ni, udzielam/y niniejszym VALTEROWI GENCSOWI, i/lub wyznaczonemu przez niego reprezentantowi, pełnomocnictwa do występowania w moim imieniu we wszelkich czynnościach związanych z rejestracją i ochroną naszych znaków handlowych, wzorów przemysłowych i /lub patentów na terenie Republiki Litwy, w tym celu upoważniając naszego pełnomocnika do przygotowywania, podpisywania oraz wypełniania wniosków, petycji i tym podobnych; wnoszenia opłat podatkowych, wypełniania i otrzymywania dokumentów, wypełniania wzorów podań, certyfikatów i innych dokumentów, dokonywania poprawek we wnioskach, wycofywania wniosków i rejestracji, składania wyjaśnień, odpowiedzi, odwołań, sprzeciwów i tym podobnych.

To Pełnomocnictwo jest ważne przez trzy lata od daty jego podpisania.

As (Mes), zemiau pasirases(e), igalioju(ame) VALTERS GENCS ir/arba jo paskirta atstova tvarkyti visus reikalus, susijusius su musu prekiu zenklu, pramoniniu dizainu liudijimu ir patentu gavimu ir ju galios palaikymu Lietuvos Respublikoje, ir pavedu(ame) vykdykti visus tam reikalingus veiksmus: pasirasineti pareiskimus, prasymus, ir t. t.; pateikti ir gauti dokumentus; moketi mokescius; gauti pazymas apie paraisku priemima, oficialius pranesimus, apsaugos ir kitus dokumentus; taisyti ir keisti paraisku ir registracijos dokumentus; atsaukti paraiskas ir atsisakyti registracijos, pateikti paaiskinimus, protestus ir t.t.

is igaliojimas galiloja 3 metus nuo pasirasymo datos.

---

Imię i nazwisko oraz adres wnioskodawcy/ów / Pareiskejo pavadinimas ir adresas

---

Podpis/y wnioskodawcy/ów (a także jego/ich imię i nazwisko pisane drukowanymi literami oraz stanowisko osoby podpisującej) / Pareiskejo(u) parasas(ai) ( nurodant pilna varda, pavarde, pareigas)

---

Miejsce i data złożenia podpisów / Pasirasymo vieta ir data