

**Procura Generale**  
 **Procura Speciale**

N. di riferimento del rappresentante.....

## Il sottoscritto / i sottoscritti

### Nome/i

N. d'identificazione personale della persona/delle persone che conferisce/conferiscono la procura

\*\*\*\*\*

### Indirizzo

Via e numero civico o equivalente **Via \*\*\*\*\***  
Città e CAP **\*\*\*\*\* \*\*\*\*\***  
Paese **Italy**  
Telefono  
Fax

## autorizza/autorizzano

### Natura del rappresentante

- Rappresentante abilitato  
 N. nell'elenco dei rappresentanti abilitati  
 Avvocato  
 Associazioni di rappresentanti  
 Dipendente

Nome del rappresentante o  
dell'associazione di  
rappresentanti

**CON LOR SPA**

Indirizzo (luogo in cui si  
svolge l'attività professionale)

Via e numero civico o  
Equivalente  
Città e CAP  
Paesi  
Telefono  
Fax

Via Bronzino, 8  
Milano 20133  
Italy  
+39 02 26680330  
+39 02 70633656

## a rappresentarlo/i dinanzi all'Ufficio dell'Unione europea per la proprietà intellettuale

### Procura generale

- in tutte le procedure in qualità di richiedente o titolare in relazione a tutte le domande  
o registrazioni presenti e future di marchi dell'Unione europea, nonché in ogni altra  
procedura dinanzi all'Ufficio

### Procura speciale

- nelle seguenti procedure:  
 può essere delegata  non può essere delegata

### La procura

### Firma/e:

Luogo e data

Firma

Nome del/dei firmatario/i