

POWER OF ATTORNEY / ДОВЕРЕННОСТЬ

Please read notes overleaf before completing the form / Перед заполнением ознакомьтесь, пожалуйста, с примечаниями ниже

- Относится ко всем поданным заявкам и патентам заявителя
Concerns all filed applications and patents of the Applicant
- Concerns: /Относится к / Application / Patent № / Заявка / патент №" _____
Patent Agent's Reference _____

I (We), / Я (Мы),

Address / Адрес: ,

do hereby authorize / настоящим уполномочиваю(ем)

Eurasian Patent Attorneys / Евразийских патентных поверенных

Sergey G. VINOGRADOV, Alina N. VENSKA

/

ВИНОГРАДОВА Сергея Геннадьевича, ВЕНСКО Алину Никодимовну

P.O. Box 217, 220040 MINSK, BELARUS / Почтовый адрес: а/я № 217, 220040 Минск, Беларусь

- Additional representatives are indicated on the supplementary sheet
Дополнительные представители указаны в приложении

to represent me (us) as: /представлять меня (нас), как:

- Applicant(s) or patent holder(s) / Заявителя(ей) или патентовладельца(ев)
- Opponent(s) / оппонента(ов)
*to act for me (us) in all proceeding established by the Eurasian Patent Convention concerning the following Eurasian patent application(s) or patent(s) and to receive and make payments on my (our) behalf/
действовать за меня (нас) во всех процессуальных действиях, установленных Евразийской патентной конвенцией, которые относятся к указанной(ым) евразийской заявке(ам) или патенту(ам), а также получать и осуществлять платежи от моего (нашего) имени.*
- Additional applications or patents are indicated on the supplementary sheet / Дополнительные заявки или патенты указаны в приложении
- This power of attorney shall also cover to the same extent any proceedings established by the Patent Cooperation Treaty / Настоящая доверенность распространяется также на любые процессуальные действия, установленные Договором о патентной кооперации
- This power of attorney also covers any Eurasian divisional applications / Настоящая доверенность также распространяется на любые выделенные евразийские заявки
- Sub-authorization may be given/ Передоверие может быть предоставлено.

Place / Место

Data / Дата

Signature(s) / Подпись(и)

The form must bear the personal signature(s) of the authorizer (s) (in the case of legal persons, that of the officer empowered to sign). After the signature, please type the name(s) of the signatory (ies) adding in the case of legal persons his (their) position within the company. Форма должна быть подписана лично доверителем(ями) (в случае юридических лиц - уполномоченными лицами) После подписи, пожалуйста впечатайте фамилию(ии) и имя(ена) подписавшего(их), а в случае юридического лица- и его(их) должность(и) в компании