

Helgeshøj Allé 81  
2630 Taastrup  
Tlf 43 50 80 00  
Fax 43 50 80 01  
CVR-nr 17 03 94 15  
pvs@dkpto.dk  
www.dkpto.dk

**ØKONOMI- OG  
ERHVERVS MINISTERIET**

# Fuldmagt/Power of Attorney

## Brugsmodel

Undertegnede (navn og adresse):

*The undersigned (name and address):*

FJORDBLINK MEDICAL ApS  
Vibelandsvej 8, Valby  
3200 Helsingør

der ansøger om brugsmodelregistrering i Danmark på (frembringelsens benævnelse og evt. ansøgningsnummer):

*who applies for utility model in Denmark for (title and, if possible, application No.):*

Fødekar

bemyndiger herved (navn og adresse):

*does hereby authorize (name and address):*

PATRADE A/S  
Fredens Torv 3A  
DK-8000 Århus C

til at repræsentere mig/os i alt vedrørende ansøgningen og den deraf følgende brugsmodelregistrering, herunder til at tilbagetage ansøgningen.

*to act on my behalf in all matters concerning the application as well as the registration, including withdrawal of the application.*

Fuldmagten er gyldig, indtil den erstattes af en anden fuldmagt eller tilbagekaldes skriftligt over for Patent- og Varemærkestyrelsen.

*The power of attorney is valid until it is replaced by another power of attorney or is revoked in writing to the Danish Patent and Trademark Office.*

Sted/Place:

Helsingør

Dato/Date of signing:

17/11-14

Ansøgers underskrift/Signature of the applicant:

  
