



## A U T O R I Z A C I O N

El/los Titulares

---

Con CIF/DNI

---

Con domicilio en

---

---

**OTORGA ESTA AUTORIZACION de representación a Don RUBEN JIMENEZ BRINQUIS, Letrado y Agente de la Propiedad Industrial con número de inscripción 1118/5, con facultad para sustituir, para que en su nombre y representación y ante la (OEPM) - Oficina Española de Patentes y Marcas le represente como solicitante o titular y para cualquier procedimiento presente o futuro ante el referido Organismo en el siguiente procedimiento:**

.

---

---

---

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**Acepto esta AUTORIZACIÓN**  
*Rubén Jiménez Brinquis.*

**Firma del/los titulare/s.**

--- ESTA AUTORIZACIÓN NO REQUIERE LEGALIZACIÓN ---

ZÁROL PATENTES Y MARCAS, S.L.L.

Inscrita en el Registro Mercantil de Murcia Tomo 2042, Hoja 50088, Libro 0, Folio 25 - CIF. B-73265498  
Avda. Don Juan de Borbón, 98, 2ª Esc. 2ºI. Edif. Rafael Alberti. 30007 - Murcia - ESPAÑA - Tlf.+34 868 954464 - Fax.+34 868 954465 - www.zarol.es