

AZƏRBAYCAN RESPUBLİKASI
AZERBAIJAN REPUBLIC

ETİBARNAMƏ	POWER OF ATTORNEY
Aşağıda imza edən	The undersigned
(etibar edən şəxsin soyadı, adı, atasının adı;	(full name of the person making authorization;
hüquqi şəxsin tam adı)	for a legal entity, full official designation)
Ünvan	address
Etibar edirəm Məmmədova Xalidə Nurullayevna, Qeyd 004 (nümayəndənin tam adı)	Hereby authorize Mamedova Halida Nurullayevna Reg. 004 (full name of the representative)
Yaşadığı yer 370007, Bakı şəh., Vaqif pr., ev 11, mən. 27 (nümayəndənin tam ünvanı)	Residing at ap.27, Vagif av. 11, AZ1007, Baku (full address of the representative)
<p>- bizim adımızdan Standartlaşdırma, Metrologiya və Patent üzrə Dövlət Aqentliyinə ixtira, sənaye nümunəsi, faydalı model, əmtəə nişanına və digər sənaye mülkiyyəti obyektləri barəsində iddia sənədlərinin verilməsi, kargüzərlik işlərinin aparılması və bu obyektlərə aid mühafizə sənədlərinin alınması, qüvvədə saxlanması, hüquqların verilməsi və başqa hüquqi əhəmiyyətli işlərin aparılmasına;</p> <p>- bizə aid əqli mülkiyyət hüququnun pozulması ilə əlaqədar, məhkəmə və digər orqanlarında işlərin aparılmasına, eləcə də bizim adımızdan bu sahədə sazişlərin bağlanmasına, öz etibarını başqasına tapşırmaq hüququ ilə etibar edirik.</p> <p>Bu etibarnamə imzalandığı tarixdən ____ il müddət ərzində etibarlıdır. Etibarnamənin ləqəlləşdirilməsi tələb edilmir.</p>	<p>- to act as our representative in all proceedings before the State Agency on Standardization, Metrology and Patents concerning the filing and acquisition of industrial property rights for inventions, utility models, industrial designs, trademarks, and other industrial property subject matter, as well as the maintenance and transfer of industrial property rights;</p> <p>-to represent us in connection with infringement of intellectual property right belonging to us, before the competent authorities, including court and other organs and also to enter in our name into settlements and other agreements in this field.</p> <p>This power is effective for the period of ____ year. Legalization is not required.</p>
İmza edən şəxsin adı və soyadı	Name and Surname of the person who signs
İmza edən şəxsin vəzifəsi	The occupied post of the signed person is underlined
İmza*	Signature*
Tarix / yer	Date / Place

Qeyd:* Hüquqi şəxs olduğu halda imza möhürlənir.

Note:* In case of legal entity the signature should bear company's seal.