

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it contains a valid OMB control number.

ÖVERLÄMNANDE AV FULLMAKT TILL EN ELLER FLERA REGISTRERADE UTÖVARE TRANSMITTAL FOR POWER OF ATTORNEY TO ONE OR MORE REGISTERED PRACTITIONERS

OBS: Denna blankett skall lämnas in i samband med fullmakten genom sökandens blankett (PTO/AIA/82B) för att identifiera den ansökan som fullmakten riktas till, i enlighet med 37 CFR 1.5, såvida inte ansökningsnummer och ingivningsdatum identifieras i fullmakten på sökandes formulär. Om varken blankett PTO/AIA/82A eller blankett PTO/AIA82B identifierar ansökan som fullmakten riktas till kommer fullmakten inte redovisas i ansökan.

NOTE: This form is to be submitted with the Power of Attorney by Applicant form (PTO/AIA/82B) to identify the application to which the Power of Attorney is directed, in accordance with 37 CFR 1.5, unless the application number and filing date are identified in the Power of Attorney by Applicant form. If neither form PTO/AIA/82A nor form PTO/AIA82B identifies the application to which the Power of Attorney is directed, the Power of Attorney will not be recognized in the application.

Ansökningsnummer Application Number	
Ingivningsdag Filing Date	
Först nämnd uppfinnare First Named Inventor	
Titel Title	
Teknikenhet Art Unit	
Granskares namn Examiner Name	
Advokats registreringsnummer Attorney Docket Number	

Ansökandes eller patentutövares underskrift SIGNATURE of Applicant or Patent Practitioner

Namnteckning Signature		Datum (frivilligt) Date (Optional)	
Namn Name		Registreringsnummer Registration Number	
Titel (om sökanden är en juridisk person) Title (if Applicant is a juristic entity)			
Namn på ansökande (om sökande är en juridisk person) Applicant Name (if Applicant is a juristic entity)			

OBS: Denna blankett måste undertecknas i enlighet med 37 CFR 1.33. Se 37 CFR 1,4 (d) för namnteckningskrav och intygande. Om fler än en sökande, använd flera blanketter.

NOTE: This form must be signed in accordance with 37 CFR 1.33. See 37 CFR 1.4(d) for signature requirements and certifications. If more than one applicant, use multiple forms.

*Totalt skickas _____ blanketter.
*Total of _____ forms are submitted.

A Federal agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, nor shall a person be subject to a penalty for failure to comply with an information collection subject to the requirements of the Paperwork Reduction Act of 1995, unless the information collection has a currently valid OMB Control Number. The OMB Control Number for this information collection is 0651-0035. Public burden for this form is estimated to average 30 minutes per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the information collection. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this information collection, including suggestions for reducing this burden to the Chief Administrative Officer, United States Patent and Trademark Office, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450 or email InformationCollection@uspto.gov. **DO NOT SEND FEES OR COMPLETED FORMS TO THIS ADDRESS.** If filing this completed form by mail, send to: **Commissioner for Patents, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450.**

If you need assistance in completing the form, call 1-800-PTO-9199 and select option 2.

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it contains a valid OMB control number.

FULLMAKT AV SÖKANDEN POWER OF ATTORNEY BY APPLICANT

Jag återkallar härmed alla tidigare fullmakter som lämnats i ansökan som anges i antingen det bifogade följebrevet eller rutorna nedan.
I hereby revoke all previous powers of attorney given in the application identified in either the attached transmittal letter or the boxes below.

Ansökningsnummer Application Number	Ingivningsdatum Filing Date

(Observera: Rutorna ovan kan lämnas tomma om informationen lämnas på blankett PTO/AIA/82A)
(Note: The boxes above may be left blank if information is provided on form PTO/AIA/82A.)

☐ Jag utser härmed utövaren av patentet som i samband med följande kundnummer är min/vår advokat(er) eller ombud, till att hantera all verksamhet i United States Patent and Trademark Office och därmed kopplat till ansökan som det hänvisas till i det bifogade följebrevet (blankett PTO/AIA/82A) eller som identifierats ovan:

I hereby appoint the Patent Practitioner(s) associated with the following Customer Number as my/our attorney(s) or agent(s), and to transact all business in the United States Patent and Trademark Office connected therewith for the application referenced in the attached transmittal letter (form PTO/AIA/82A) or identified above:

**ELLER
OR**

☐ Jag utser härmed utövare som anges i den bifogade listan (blankett PTO/AIA/82C) som min/vår advokat(er) eller ombud, till att hantera all verksamhet i United States Patent and Trademark Office och därmed kopplat till patentansökan som det hänvisas till i det bifogade följebrevet (blankett PTO/AIA/82A) eller identifierats ovan. (Observera: Fullständig blankett PTO/AIA/82C.)

I hereby appoint Practitioner(s) named in the attached list (form PTO/AIA/82C) as my/our attorney(s) or agent(s), and to transact all business in the United States Patent and Trademark Office connected therewith for the patent application referenced in the attached transmittal letter (form PTO/AIA/82A) or identified above. (Note: Complete form PTO/AIA/82C.)

Bekräfta eller ändra korrespondensadressen för ansökan som anges i det bifogade följebrevet eller rutorna ovan till:

Please recognize or change the correspondence address for the application identified in the attached transmittal letter or the boxes above to:

Adressen förknippad med ovannämnda kundnummer
The address associated with the above-mentioned Customer Number

**ELLER
OR**

Adressen förknippad med kundnummer
The address associated with Customer Number:

**ELLER
OR**

Firmans eller individuens namn Firm or Individual Name				
Adress Address				
Stad City		Delstat State		Postnummer Zip
Land Country				
Telefon Telephone		Epost Email		

A Federal agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, nor shall a person be subject to a penalty for failure to comply with an information collection subject to the requirements of the Paperwork Reduction Act of 1995, unless the information collection has a currently valid OMB Control Number. The OMB Control Number for this information collection is 0651-0035. Public burden for this form is estimated to average 30 minutes per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the information collection. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this information collection, including suggestions for reducing this burden to the Chief Administrative Officer, United States Patent and Trademark Office, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450 or email InformationCollection@uspto.gov. **DO NOT SEND FEES OR COMPLETED FORMS TO THIS ADDRESS.** If filing this completed form by mail, send to: **Commissioner for Patents, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450.**

If you need assistance in completing the form, call 1-800-PTO-9199 and select option 2.

FULLMAKT AV SÖKANDEN POWER OF ATTORNEY BY APPLICANT

Jag är den sökande (om sökanden är en juridisk person, ange sökandens namn i rutan):

I am the Applicant (if the Applicant is a juristic entity, list the Applicant name in the box):

--

Uppfinnare eller samarbetande uppfinnare (titel krävs inte nedan)
Inventor or Joint Inventor (title not required below)

Rättsligt ombud för avliden eller uppfinnare som saknar rättshandlingsförmåga (titel krävs inte nedan)
Legal Representative of a Deceased or Legally Incapacitated Inventor (title not required below)

Förvärvaren eller personen som uppfinnaren måste förordna (ange undertecknarens titel om sökanden är en juridisk person)
Assignee or Person to Whom the Inventor is Under an Obligation to Assign (provide signer's title if applicant is a juristic entity)

Person som annars visar på tillräckligt upphovsrättsligt intresse i frågan (t.ex. en framställning enligt 37 CFR 1.46 (b) (2) beviljades i ansökan eller lämnas samtidigt in med detta dokument) (ge undertecknarens titel om sökanden är en juridisk person)
Person Who Otherwise Shows Sufficient Proprietary Interest (e.g., a petition under 37 CFR 1.46(b)(2) was granted in the application or is concurrently being filed with this document) (provide signer's title if applicant is a juristic entity)

Den sökandes underskrift för patent SIGNATURE of Applicant for Patent

Undertecknad (vars titel tillförs nedan) har rätt att företräda den sökande (t.ex., där den sökande är en juridisk person).
The undersigned (whose title is supplied below) is authorized to act on behalf of the applicant (e.g., where the applicant is a juristic entity).

Namnteckning Signature		Datum (frivilligt) Date (Optional)	
Namn Name			
Titel Title			

OBS: Underskrift - Blanketten måste undertecknas av sökanden i enlighet med 37 CFR 1.33. Se 37 CFR 1.4 för namnteckningskrav och intygande. Om fler än en sökande, använd flera blanketter.

NOTE: Signature - This form must be signed by the applicant in accordance with 37 CFR 1.33. See 37 CFR 1.4 for signature requirements and certifications. If more than one applicant, use multiple forms.

Totalt skickas _____ blanketter.
Total of _____ forms are submitted.

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it contains a valid OMB control number.

Uttalande om sekretesslagen Privacy Act

Enligt lagen Privacy Act (P.L. 93-579) av 1974 måste du få viss information i samband med att du skickar in bifogade formulär om en patentansökan eller ett patent. United States Patent and Trademark Office (USA:s patent- och varumärkesbyrå "USPTO") samlar in informationen i denna registerpost med stöd av 35 U.S.C. 2. USPTO:s registersystem används för att hantera all information om sökande och ägare, inklusive namn, medborgarskap, bostadsort, postadress och annan information om uppfinnare och deras rättsliga ombud som rör sökandens/ägarens verksamhet i samband med den uppfinning för vilken ett patent söks eller har beviljats. Tillämpligt Privacy Act System of Records Notice för den information som samlas in i detta formulär är COMMERCE/PAT-TM-7 Patent Application Files, som finns i Federal Register vid 78 FR 19243 (den 29 mars 2013).
<https://www.govinfo.gov/content/pkg/FR-2013-03-29/pdf/2013-07341.pdf>

Rutinanvändning av informationen i denna registerpost kan omfatta utlämnande till: 1) brottsbekämpande myndigheter, i händelse av att systemet med registeruppgifter visar på en överträdelse eller en potentiell överträdelse av lagen, 2) ett federalt, delstatligt, lokalt eller internationellt organ, som svar på dess begäran, 3) en leverantör till USPTO som har behov av informationen för att fullgöra ett kontrakt, 4) justitiedepartementet för att avgöra om Freedom of Information Act (FOIA) kräver att uppgifterna lämnas ut; 5) en kongressledamot som lämnar in en begäran som berör en person som dokumentet gäller, när personen har begärt ledamotens hjälp avseende ämnet för registerposten, 6) en domstol, en domare eller en administrativ domstol, i samband med att bevis läggs fram, inklusive utlämnande av uppgifter till motpartens ombud i samband med förlikningsförhandlingar, 7) administratören, General Services Administration (GSA), eller den som den har utsett, under en inspektion av registerposter som utförs av GSA med stöd av 44 U. S.C. 2904 och 2906, i enlighet med GSA:s förordningar och andra relevanta (dvs, GSA eller Commerce) direktiv, där sådant offentligtgörande inte ska användas för att fastställa något om enskilda personer, 8) ett annat federalt organ för granskning av National Security (35 U.S.C. 181) och för granskning enligt lagen Atomic Energy Act (42 U.S.C. 218(c)), 9) Office of Personnel Management (OPM) för personalundersökningar, och 10) Office of Management and Budget (OMB) för samordning och godkännande av lagstiftning.

Om du inte lämnar den information som begärs på detta formulär kan USPTO inte behandla och/eller granska din ansökan, vilket kan leda till att ärendet avslutas, att ansökan överges och/eller att patentet upphör att gälla.