**POWER OF ATTORNEY**

**MONGOLIA**

The undersigned duly appointed agent to ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Wishing to obtain an invention patent in Mongolia based upon the international patent application No………………………………

Hereby appoints MONGOLIAN NATIONAL CHAMBER OF COMMERCE & INDUSTRY, PATENT, TRADEMARK & GEOGRAPHICAL INDICATIONS DIVISION, MAHATMA GANDHI STREET, KHAN UUL DISTRICT, MNCCI ULAANBAATAR, MONGOLIA to file corresponding invention application with the Intellectual Property Office of Mongolia and represent me (us) in respect of the said application and on my (our) behalf to receive services and empowers to appointee to sign the petitions and drawings, to amend the specification and drawings, to prosecute the application and to receive the invention patent granted on the said application and ratifies any act done by the said application and ratifies any act done by the said appointee in respect of the said application.

Signature, address and date

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**ИТГЭМЖЛЭХ**

**МОНГОЛ УЛС**

Доор гарын үсэг зурсан би /бид/

…………………………….ХХК

Өргөдөл гаргагчийн нэр, хаяг: …………………………………………………………………………………………………………

Олон улсын өргөдөлтэй -/-

Шинэ бүтээлд патент авахтай холбогдсон миний /манай/ ажлыг биднийг төлөөлөн эрхлэн явуулахыг итгэж бүрэн эрх мэдлийг МОНГОЛЫН ҮНДЭСНИЙ ХУДАЛДАА АЖ ҮЙЛДВЭРИЙН ТАНХИМЫН ПАТЕНТ БАРААНЫ ТЭМДЭГ ГАЗАР ЗҮЙН ЗААЛТЫН ГАЗАР-т олгов, МАХАТМА ГАНДИ ГУДАМЖ, ХАН УУЛ ДҮҮРЭГ, МҮХАҮТ БАЙР, УЛААНБААТАР ХОТ, МОНГОЛ УЛС хаягтай итгэмжлэл байна. Намайг /биднийг/ төлөөлөн бүх төрлийн өргөдөл, баримт тодорхойлолт зураглал зэрэг бичиг хэрэгт гарын үсэг зурах, Оюуны өмчийн газарт бүртгүүлэх, бүх төрлийн баримт бичгийг явуулах ба хүлээн авах, анхдагчийн бичиг, шинэ бүтээлийн патент хүлээн авах батламжлах тодорхойлолт ба зураглалд зохих ёсны засвар, сайжруулалт оруулах, материалыг бүрнээр ба хэсэгчлэн эргүүлж авах, хүсэлт ба татгалзлаа өгөх, шинэ бүтээлд олгогдсон патентыг хүчин төгөлдөр байлгах, талаар зохих ёсны арга хэмжээ авна.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*Гарын үсэг, хаяг огноо*