

NOMINATION D'AGENT

Le (La) soussigné(e), _____

dont l'adresse postale complète est : _____

nomme par les présentes **LESPERANCE & MARTINEAU**, dont l'adresse postale complète est: *1440, rue Ste-Catherine Ouest, Bureau 700, Montréal, Québec, H3G 1R8, Canada*, comme la firme à qui peut être envoyé tout avis concernant la demande ou l'enregistrement de la marque de commerce : _____

et à qui peuvent être délivrées ou signifiées toutes procédures relatives à la demande ou à l'enregistrement, avec le même effet que si elles avaient été délivrées ou signifiées au requérant (à la requérante) ou au titulaire.

Signé à _____
(ville) (pays)

le _____ 20____.

(nom et titre d'un représentant autorisé
s'il s'agit d'une société)