



Sharpe & Compañía

ABOGADOS
Agustinas 814, PISO 7, Of. 711 Santiago
SANTIAGO - CHILE
CASILLA 3374 Cod. Postal 6500598
TEL: (56-2) 460-8462 FAX: (56-2) 633-1332
E-MAIL: sharpecia@sharpecia.cl

Power with Assignment
(Patents)

Poder Con Cesión
(Patentes)

INSERT HERE
FULL NAME
OCCUPATION
AND ADDRESS
OF APPLICANT

<p>Be it known that I/we the undersigned</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>do hereby grant to the attorneys-at-law Messrs. Mario Sharpe Carte, and/or Gabriela Alegría T., of Santiago Chile, a full and sufficient power of attorney to apply jointly or separately, to apply for and obtain from the competent national offices and authorities of Chile Letters Patents for</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>to be issued in the name of</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>residing at</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>to whom assignment has been made of all right and title to the said invention without any restriction whatever, the consideration for de said assignment being the sum of</p> <p>.....</p> <p>receipt whereof is hereby acknowledged. The assignee also sings these presents in token of the said assignment and hereby authorizes the said attorneys to take all necessary steps before the said authorities for the object stated, to file petitions, make declarations, pay taxes, prove workings, request certified copies, receive documents, enter appeals and objections, compromise, withdraw and collect. They shall further be empowered to accept transfers, file oppositions and protest and withdraw same, and do all and whatsoever shall be necessary before any judicial or administrative authorities for the purpose hereinabove stated, with power also to appoint a substitute hereunder.</p> <p>.....</p> <p>Given and signed at</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(Signatures/Firmas)</p>	<p>El / los suscrito / s</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>por el presente otorgan a los abogados Sres., Mario Sharpe Carte., y/o Gabriela Alegría T., de Santiago de Chile, poder amplio y bastante para , conjunta o separadamente, solicitar y obtener de las Oficinas de autoridades nacionales de Chile Patente de Invención por</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>cuyo título deberá extenderse a nombre de</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>domiciliado en</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>a quien ha cedido todos sus derechos a la invención arriba citada sin restricciones de ninguna clase, mediante el precio de</p> <p>.....</p> <p>que declara haber recibido. El cesionario firma también en el presente en prueba de aceptación de la cesión y autoriza a los expresados apoderados para efectuar ante dichas autoridades todas las gestiones necesarias con el objeto indicado, tales como presentar solicitudes, hacer declaraciones, pagar impuestos, justificar explotaciones, solicitar copias autorizadas, recibir documentos, deducir apelaciones y reclamos, transigir judicial o extrajudicialmente, desistirse y percibir. Asimismo, lo(s) faculta(n) para aceptar transferencias, deducir oposiciones y protestas y retirarlas, y hacer cuanto fuere necesario ante cualquiera autoridades administrativas o judiciales para los efectos arriba indicados, dándoles también la facultad de delegar el presente poder.</p> <p>.....</p> <p>Otorgado y firmado en</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---	--

PLACE AND
DATE OF
EXECUTION

IMPORTANT:
NOTARIAL
AUTHORIZATION
AND
LEGALIZATION
BY CHILEAN
CONSUL
REQUIRED