PTO/AIA/82B (07-13)
Approved for use through 11/30/2014. OMB 0651-0051
U.S. Patent and Trademark Office; U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE
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.

PROCURATION PAR LE DEMANDEUR
POWER OF ATTORNEY BY APPLICANT

Par la présente, je révoque les précédentes procurations mentionnées dans la lettre de transmission annexée ou dans les cases ci-dessous.
I hereby revoke all previous powers of attorney given in the application identified in either the attached transmittal letter or the boxes below.

Numéro de demande **Application Number**	**Date de dépôt** **Filing Date**

(Note : Les cases ci-dessus ne doivent pas être remplies si les informations figurent déjà sur le formulaire PTO/AIA/82A.)
(Note: The boxes above may be left blank if information is provided on form PTO/AIA/82A.)

☑ Par la présente, je nomme le conseil en propriété industrielle associé au numéro client suivant comme étant mon (mes) /notre (nos) avocat(s) ou agent(s) et je l'autorise à intervenir pour la négociation avec le Bureau américain des brevets et des marques de commerce chargé en outre de la demande référencée dans la lettre de transmission ci-jointe (formulaire PTO/AIA/82A) ou identifiée ci-dessus.
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:

OU
OR

02292

☐ Par la présente, je nomme le conseil en propriété industrielle dont le nom figure dans la liste annexée (formulaire PTO/AIA/82C) comme étant mon (mes)/notre (nos) avocat(s) ou agent(s), et je l'autorise à intervenir pour la négociation avec le Bureau américain des brevets et des marques de commerce chargé en outre de la demande référencée dans la lettre de transmission ci-jointe (formulaire PTO/AIA/82A) ou identifiée ci-dessus. (Note : Formulaire complet 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.)

Veuillez prendre en compte ou changer l'adresse correspondant à la demande identifiée dans la lettre de transmission ci-jointe ou dans les cases ci-dessus :
Please recognize or change the correspondence address for the application identified in the attached transmittal letter or the boxes above to:

☑ L'adresse associée au numéro du client mentionné ci-dessus
The address associated with the above-mentioned Customer Number
OU
OR
☐ L'adresse associée au numéro du client
The address associated with Customer Number:
OU
OR

Société ou nom Firm or Individual Name					
Adresse Address					
Ville City		État State		Code postal Zip	
Pays Country					
Numéro de téléphone Telephone		Adresse e-mail Email			

This collection of information is required by 37 CFR 1.131, 1.32, and 1.33. The information is required to obtain or retain a benefit by the public which is to file (and by the USPTO to process) an application. Confidentiality is governed by 35 U.S.C. 122 and 37 CFR 1.11 and 1.14. This collection is estimated to take 3 minutes to complete, including gathering, preparing, and submitting the completed application form to the USPTO. Time will vary depending upon the individual case. Any comments on the amount of time you require to complete this form and/or suggestions for reducing this burden, should be sent to the Chief Information Officer, U.S. Patent and Trademark Office, U.S. Department of Commerce, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450. DO NOT SEND FEES OR COMPLETED FORMS TO THIS ADDRESS. **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.

PTO/AIA/82B (07-13)
Approved for use through 11/30/2014. OMB 0651-0051
U.S. Patent and Trademark Office; U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE
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.

PROCURATION PAR LE DEMANDEUR
POWER OF ATTORNEY BY APPLICANT

Je suis le demandeur (si le demandeur est une entité juridique, indiquez le nom du demandeur dans la case ci-dessous) :
I am the Applicant (if the Applicant is a juristic entity, list the Applicant name in the box):

☐ Inventeur ou co-inventeur (titre non requis)
Inventor or Joint Inventor (title not required below)

☐ Représentant légal de l'inventeur décédé ou juridiquement incapable (titre non requis)
Legal Representative of a Deceased or Legally Incapacitated Inventor (title not required below)

☐ Cessionnaire ou personne à laquelle l'inventeur a l'obligation d'être assigné (indiquer le titre du demandeur si le demandeur est une entité juridique)
Assignee or Person to Whom the Inventor is Under an Obligation to Assign (provide signer's title if applicant is a juristic entity)

☐ Personne qui montre un intérêt suffisant pour la propriété (par ex. une requête dans le cadre de l'article 37 CFR 1.46(b)(2) a été accordée au moment de la demande ou a été annexée au présent document) (indiquer le titre du signataire si le demandeur est une entité juridique)
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)

SIGNATURE du demandeur de brevet
SIGNATURE of Applicant for Patent

Le soussigné (dont le titre est indiqué ci-dessous) est autorisé à agir au nom du demandeur (par ex. quand le demandeur est une entité juridique).
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).

Signature Signature		Date (facultative) Date (Optional)	
Nom Name			
Titre Title			

NOTE : Signature – Ce formulaire doit être signé selon les exigences mentionnées dans le document 37 CFR 1.33. Veuillez vous reporter à l'article 37 CFR 1.4 pour connaitre les modalités liées aux signatures et aux certifications. Utilisez plusieurs formulaires dans le cas où il y aurait plusieurs demandeurs.

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.

☐ *En tout, _____ formulaires ont été remplis.
*Total of _____ forms are submitted.