

## Declaration and Power of Attorney for Patent Application

### Försäkran och Fullmakt avgiven i samband med ansökan om patentskydd

#### Swedish Language Declaration

Som nedan nämnd uppfinnare förklarar jag att:

As a below named inventor, I hereby declare that:

Min hemvist, postadress och medborgarskap är som nedan angivits.

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

Jag är övertygad om att jag är den ursprungliga, första och enda uppfinnaren (om endast ett namn uppges nedan) eller en av de ursprungliga och första meduppfinnarna (om flera namn anges nedan) av den uppfinning för vilken patent söks, benämnd

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

vars patentbeskrivning härmed bifogas om inte följande ruta har korsats:

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

ingavs den \_\_\_\_\_  
som U.S. ansökningsnummer eller PCT  
internationellt ansökningsnummer  
\_\_\_\_\_ och ändrades den  
\_\_\_\_\_ (eventuellt).

was filed on \_\_\_\_\_  
as United States Application Number or PCT  
International Application Number  
\_\_\_\_\_ and was amended on  
\_\_\_\_\_ (if applicable).

Jag förklarar härmed att jag har granskat och förstår innehållet i den ovannämnda beskrivningen och patentkrav med de eventuella ändringar som gjorts.

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

Jag är medveten om min skyldighet att uppgge information av väsentlig betydelse för patenterbarhet i enlighet med "Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56."

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

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

**Swedish Language Declaration**

Jag yrkar härmed prioritet enligt "Title 35, United States Code, § 119(a)-(d) or § 365 (b)" för de(n) utländska ansökning(ar) som angivits nedan och avser patent eller upptrinarcertifikat eller, under § 365(a) enligt ovan, för varje internationell PCT-ansökan som designerats åtminstone ytterligare ett land förutom U.S.A.; vidare har jag nedan identifierat, genom att korsa ruta, eventuella utländska patentansökningar, upptrinarcertifikat eller internationella PCT-ansökningar som har inlämningsdatum före det inlämningsdatum för ansökan från vilket prioritet yrkas.

**Prior Foreign Applications**

Tidigare ansökning(ar) utomlands

(Number) (nummer)	(Country) (land)
_____	_____
(Number) (nummer)	(Country) (land)

Jag yrkar härmed på den förmon som i enlighet med "Title 35, United States Code, § 119(e)" tillkommer varje de Förenta Staternas hjälpansökan som uppräknas nedan.

(Application No.) (ansökan, nr)	(Filing Date) (ingivningsdag)
_____	_____
(Application No.) (ansökan, nr)	(Filing Date) (ingivningsdag)

Jag yrkar härmed de förmåner som i enlighet med "Title 35, United States Code, § 120" tillkommer varje ansökan av U.S.A. eller, under § 365(c) enligt ovan, varje internationell PCT-ansökan som designerats U.S.A., och angivits nedan, och om innehållet i samtliga patentkrav i denna ansökan inte angivits i den tidigare ansökan av U.S.A. eller i internationell PCT-ansökan på det sätt som krävs enligt första paragrafen i "Title 35, United States Code § 112," är jag medveten om skyldigheten att uppge information, som utgör material för patenterbarhet enligt "Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56" och som blivit tillgänglig under tiden mellan den tidigare ansökningens inlämningsdatum och datum för denna ansökans inlämnande såsom nationell ansökan eller som PCT-ansökan.

(Application No.) (ansökan, nr)	(Filing Date) (ingivningsdag)
_____	_____
(Application No.) (ansökan, nr)	(Filing Date) (ingivningsdag)

Vidare förklarar jag att dessa uppgifter, såvitt jag vet, är sanningsenliga och alla uttalanden om information och vetande förmodas vara sanningsenliga; och att dessa uppgifter lämnats i medvetande om att avsiktligt falska uppgifter och likande kan straffas med böter eller fängelse eller bådadera enligt "Section 1001 of Title of the United States Code", och att sådanaavsiktligt falska uppgifter kan äventyra giltigheten av ansökningen eller ett därav beviljat patent.

I hereby claim foreign priority under Title 35, United States Code, § 119(a)-(d) or § 365 (b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below, and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

Priority Not Claimed  
Prioritetsrätt krävs inte

_____ <input type="checkbox"/>
(Day/Month/Year Filed) (ingivn. dag/månad/år)
_____ <input type="checkbox"/>
(Day/Month/Year Filed) (ingivn. dag/månad/år)

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 119(e) of any United States provisional application(s) listed below.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application.

_____ <input type="checkbox"/>
(Status) (patented, pending, abandoned) (ärendets status)(patent meddelat, ej avgjort, avslag)
_____ <input type="checkbox"/>
(Status) (patented, pending, abandoned) (ärendets status)(patent meddelat, ej avgjort, avslag)

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

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

### Swedish Language Declaration

FULLMAKT: I egenskap av uppfinnare befullmäktigar jag härmed följande advokat/er och/eller ombud att tala och svara i denna ansökan inför US Patent & Trademark Office: (*Ange namn och registreringsnummer nedan*)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (*list name and registration number*)

**The practitioners associated  
with Customer No. 24978**

All korespondens i ärendet sänds till:

Send Correspondence to:  
GREER, BURNS & CRAIN, LTD.  
300 S. Wacker Dr., Suite 2500, Chicago, IL 60606

All tel. samtal i ärendet ställs till: (*namn, tel. nr.*)

Direct Telephone Calls to: (*name and telephone number*)  
Telephone: (312) 360-0080

Ende resp. förste uppfinnarens fullständiga namn	Full name of sole or first inventor
Uppfinnarens namnteckning                      Datum	Inventor's signature                      Date
Stadigvarande bostad	Residence
Nationalitet	Citizenship
Postadress	Post Office Address
Ev. andre meduppfinnarens fullständiga namn	Full name of second joint inventor, if any
Uppfinnarens namnteckning                      Datum	Second Inventor's signature                      Date
Stadigvarande bostad	Residence
Nationalitet	Citizenship
Postadress	Post Office Address

(Samma uppgifter och namnunderskrifter från ytterligare uppfinnare bifogas på löst fästs vid "Försäkran".)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)