

**FORMULARIO ÚNICO DE CORRECCIONES Y MODIFICACIONES**

**SOLICITUD DE:**

☐ Corrección de Error Material. ☒ Modificación a una Solicitud.

|                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2</b><br><br><b>SOLICITANTE</b>                   | Nombre: <b>KARALEE RESEARCH PTY LTD.</b><br><br>Dirección: 2 Gibran Place, St Ives New South Wales<br>2075, Australia<br><br>Nacionalidad o Domicilio: Australia<br>Lugar de Constitución: Australia<br><br>Teléfono:                      Fax:<br>E-mail: | <b>IDENTIFICACION</b><br><br>C.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/><br>C.E. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/><br><br>Cual _____<br><br>Número _____                           |
| <b>3</b><br><br><b>REPRESENTANTE<br/>O APODERADO</b> | Nombre: <b>HECTOR GOMEZ MEJIA</b><br><br>Dirección: Cra 7 No. 16-56 Piso 9<br><br>Teléfono: 3-802200              Fax: 3-802700<br>E-mail:                                                                                                                 | <b>IDENTIFICACION</b><br><br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/><br>C.E. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/><br><br>Cual _____<br><br>Número <u>22720 TP 1003</u> |

**4** Número de expediente:  
04 094.964

**5 Descripción de la corrección o modificación solicitada**

Nos permitimos informar el cambio de dirección de KARALEE RESEARCH PTY LTD., así:  
2 Gibran Place, St Ives New South Wales 2075, Australia

**6** Comprobante de pago No. 04-82.958

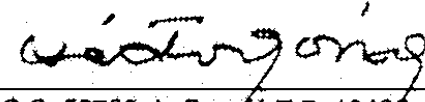
Fecha Noviembre 10, 2004

**7 Anexos:**

- ☒ Comprobante de pago de la tasa. \$87.000  
☒ Poderes, si fuere el caso.  
☐ Documento que acredita la existencia y representación legal de las partes, cuando sean personas jurídicas

**8**

NOMBRE: HECTOR GOMEZ MEJIA

FIRMA:   
C.C. 22720 de Bogotá T.P. 19436 del C.S.J.

78

SUPERINDUSTRIA Y COMERCIO  
Radicación : 6495454 0000002 Folios 7  
Fecha (MM): 2004-11-11 16 47 16  
Tramite : 011 PCT-PATENT 379 FASE NACI 329 COMPLET  
Dependencia 2020 DIVISION DE NUEVAS CREACIONES

NIT 800176062

RECIBO OFICIAL DE CAJA : 04 - 82,958  
F.CHA OCTUBRE 21 DE 2004

\*\*\*\*\* CONSIGNACION \*\*\*\*\*

| DEPOSITANTE           | TIPO PAGO    | BANCO         | CUENTA      | No PAGO  | FECHA PGO  | Vr PAGO    |
|-----------------------|--------------|---------------|-------------|----------|------------|------------|
| BRIGARD & CASTRO LTDA | CONSIGNACION | BANCO POPULAR | 050 00110 6 | 71591 56 | 20/10/2004 | 670,000 00 |

\*\*\*\*\* CONCEPTO \*\*\*\*\*

| CANT | RENTISTAS   | CONCEPTO                       | TOTAL CONCEPTO |
|------|-------------|--------------------------------|----------------|
| 1    | 50005 01-03 | CAMBIO DE MODALIDAD Y MODIFICA |                |
|      |             | 12 MARCAS Y LEHAS COMPLETAS    | 37,000 00      |
|      |             | TOTAL                          | 37,000 00      |

SON: OCHENTA Y SIETE MIL PESOS

RESPONSABLE 

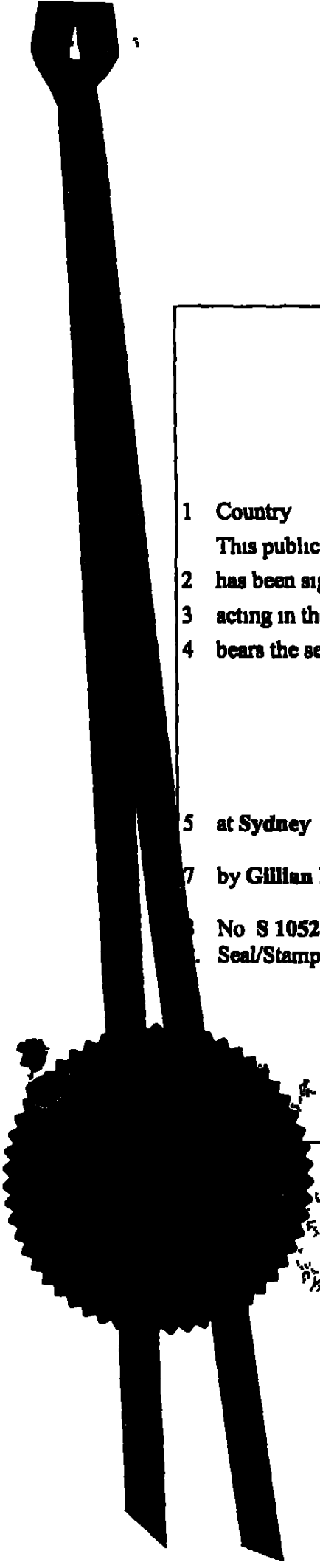
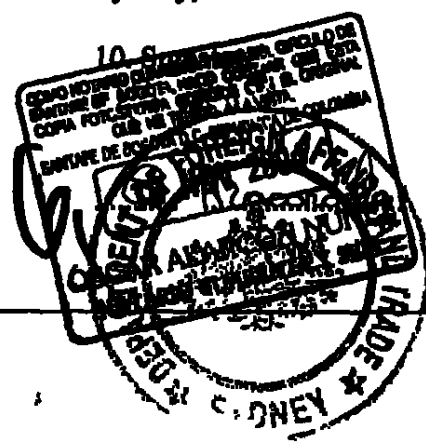
RECIBO DE CAJA APLICADO AL EXPEDIENTE No \_\_\_\_\_



**APOSTILLE**  
(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

|      |                                  |                                                           |
|------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 1    | <b>Country</b>                   | <b>Australia</b>                                          |
|      | <b>This public document</b>      |                                                           |
| 2    | <b>has been signed by</b>        | <b>Annette Freeman</b>                                    |
| 3    | <b>acting in the capacity of</b> | <b>Notary Public</b>                                      |
| 4    | <b>bears the seal/stamp of</b>   | <b>Notary Public, Sydney, New South Wales, Australia.</b> |
| <br> |                                  |                                                           |
|      | <b>Certified</b>                 |                                                           |
| <br> |                                  |                                                           |
| 5    | <b>at Sydney</b>                 | <b>6 the Twentieth day of October</b>                     |
|      |                                  | <b>Two thousand and Four</b>                              |
| 7    | <b>by Gillian Maconochie</b>     | <b>Department of Foreign Affairs and Trade,</b>           |
|      |                                  | <b>Sydney, New South Wales, Australia.</b>                |

No S 10521  
Seal/Stamp



# Brigard & Castro

BOGOTA COLOMBIA

## PODER

## POWER OF ATTORNEY

Yo (nosotros)

domiciliado(s) en

I (We) Karalee Research Pty Ltd  
an Australian company ACN 002 654 051  
domiciled in  
2 Gibran Place, St Ives,  
New South Wales 2075, Australia

Nombre(amos) a RAMIRO CASTRO DUQUE y/o  
HECTOR GOMEZ MEJIA de Bogotá Colombia  
apoderados verdaderos y legales con poder especial  
amplio y suficiente para recabar de las oficinas y  
autoridades colombianas administrativas judiciales y  
de policía en cualquier instancia o recurso la  
obtención de la patente de invención denominada

Hereby appoint RAMIRO CASTRO DUQUE and/or  
HECTOR GOMEZ MEJIA of Bogotá Colombia my  
(our) true and lawful attorneys with special ample and  
sufficient power to obtain from the Colombian  
administrative judicial and police offices and  
authorities in any instance privilege of patent of  
invention titled

Method for treating carbonaceous materials

así como sus prórrogas renovaciones anotaciones de  
traspaso cambios de nombre y/o domicilio elaborar  
tramitar y registrar contratos de licencia y licencias de  
cualquiera clase intervenir como demandante o  
como demandado en cualquier instancia y recurso ante  
cualquier juez corporación funcionario público o  
autoridad en acciones judiciales administrativas y de  
policía tales como acciones de caducidad  
cancelación y nulidad acciones reivindicatorias  
acciones derivadas de la obtención o explotación de  
patentes acciones de competencia desleal demandas  
civiles acciones de indemnización de perjuicios  
reclamaciones y observaciones a solicitudes de patentes  
diseños industriales modelos de utilidad en el ejercicio  
de medidas cautelares y en otras acciones o medidas  
similares

as well as extensions renewals and recordal of  
assignments and changes of name and domicile related  
to the above to prepare prosecute and register  
licenses of any kind to act as plaintiff or defendant in  
any instance or recourse and before any judge  
corporation public official or authority in judicial  
administrative and police actions such as caducity  
cancellation and nullity actions claim actions derived  
from the obtaining or exploitation of licenses action of  
unfair competition penal demands actions of  
indemnities for damages claims or observations or  
patent applications models industrial designs and  
utility models in the exercise of preventive measures  
and in other actions or similar proceedings

este efecto lo(s) faculto(amos) para elevar  
solicitudes formular descripciones enmiendas  
protestas declaraciones oposiciones cancelaciones  
nulidades apelaciones y reclamos pagar impuestos  
multas y gravámenes prescritos por la ley renunciar o  
rescindir a derechos concedidos o en curso de  
concesión recibir toda clase de documentos y valores  
recibiendo el descargo respectivo y en general para dar  
por dichas autoridades todos los pasos necesarios al  
fin indicado y tomar todas las medidas que  
conducentes al resguardo de mis (nuestros)  
intereses en todas las demás facultades legales

To that effect they hereby empowered to file  
applications formulate descriptions amendments  
protests declarations oppositions cancellations  
nullities appeals and claims to pay taxes quotes and  
assessments prescribed by law renounce or waive the  
rights granted by the process of granting to receive  
all kinds of documents and valuables giving the  
necessary receipt and in general to take  
all the steps necessary to such  
authorities the necessary steps to such  
effect and to take the measures that they may deem  
conducive to the safeguard of my (our) interest(s)  
with all the other necessary legal powers

Esta es la facultad de ratificar o  
confirmar lo actuado así  
como la facultad de transigir comprometer y  
la de sustituir en todo o en parte y revocar  
sustituciones de poder Nombre(amos) a RAMIRO  
CASTRO DUQUE y/o HECTOR GOMEZ MEJIA  
domiciliado(s) en Carrera 7 No 16 56 Piso 9 mis  
(nuestros) apoderados en Colombia con facultades  
para recibir notificaciones y designar judiciales o extrajudiciales

This power includes the faculty to ratify or confirm  
deeds settle and compromise on my (our) behalf and  
to substitute this power in whole or in part and to  
revoke substitutions At the same time I (We) hereby  
appoint RAMIRO CASTRO DUQUE and/or HECTOR  
GOMEZ MEJIA domiciled in Carrera 7 No 16 56 Piso  
9 my (our) attorney(s) in fact with powers to receive  
notifications and to designate judicial and extrajudicial  
attorneys

Otorgado y firmado en

hoy de

Firma

Nombre  
Cargo

Granted and signed in SYDNEY

this 20th day of SEP of 2004

Signature

Name ROBERT LLOYD  
Title DIRECTOR

**CERTIFICADO NOTARIAL (SOCIEDAD)**

Hoy de de  
personalmente compareció ante mí

a quien conozco y de quien me consta que firmó el anterior documento debidamente juramentado declaró y dijo que él es

do

Sociedad legalmente constituida para un período de duración que aún no ha terminado que el declarante esté autorizado por dicha compañía para conferir este poder que el sello estampado por él al pie de tal poder en nombre y representación de la expresada compañía es el sello oficial de ella y que el objeto para el cual se confiere este instrumento está comprendido dentro del de la sociedad

**El suscrito Notario hace constar que tuvo a la vista las pruebas de la existencia de la sociedad**

**Estado de  
con fecha**

y que quien confiere el presente poder es su representante

**Notario Público (sello)**

**CERTIFICADO NOTARIAL  
PERSONA NATURAL**

de de compareció(eron)

a quien (es) conozco y me consta que es(son) la(s) persona(s) firmante(s) del documento que precede y quien(es) declara(n) que otorgan el mismo para los fines y propósitos que en él se expresan

**Notario Público (sello)**

**LEGALIZACION POR APOSTILLA ES REQUERIDA**

**NOTARIAL CERTIFICATE (CORPORATION)**

On this 29th day of September of 2004  
personally appeared before me

ROBERT LLOYD  
to me known and known to me to be the person who  
signed the foregoing instrument who being by me duly  
sworn did depose and say that he (she) is the

of KAPALGE RESEARCH PTY LTD

Which is legally constituted for a term not yet expired that deponent is authorized by said Company to confer this Power of Attorney that the seal affixed hereunto by the deponent in the name and on behalf of said Corporation is the corporate seal thereof and that the purpose for which this instrument is granted is included within the corporate purpose of company

The undersigned Notary Public attests that he has seen the documents that prove the existence of the company

State of AUSTRALIA  
~~under date of~~

and that he (she) who grants the present power of attorney is its Representative

Notary (Seal)

Annette / [illegible] Notary (Sa  
GRAND IMPRIMERIE D'ALGER 1960  
UNION OF NORTH AFRICA THE OFFICIAL  
OF PHOTOGRAPHY AND VIDEO  
CITE ALIENATA ALGERIA  
SAINT DE ALGERA D.C. 1960-  
NOTARIAL CERTIFICATE  
NATURAL PERSON  
10 NOV 2004  
OSCAR ALARCON NUÑEZ  
[illegible]  
day of SEPT  
appeared before me  
ROBERT WOYO

who is(are) known to me and who I attest executed the foregoing document and he (they) declared he (they) grant(s) the document for the uses and purposes therein expressed

**Notary Public (Seal)**

**LEGALIZATION BY APOSTILLE IS REQUIRED**

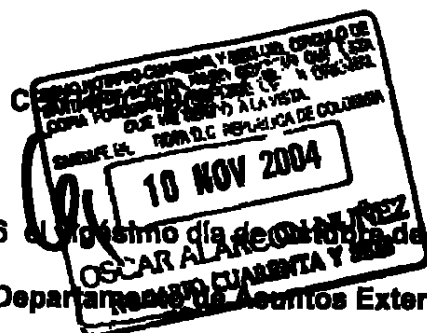
TRADUCCIÓN SIMPLE AL ESPAÑOL de la autenticación que viene con el poder  
concedido por Karalee Research Pty Ltd con domicilio en 2 Gibran Place St  
Ives Nueva Gales del Sur 2075 Australia a los doctores Ramiro Castro Duque  
y/o Héctor Gómez Mejía, con domicilio en la carrera 7 No 16-56 piso 9 Bogotá  
D C Colombia, y firmado por Robert Lloyd Director

---

# AUTENTICACIÓN

(Convención de La Haya del 5 de Octubre de 1961)

- |                            |                                                            |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|
| 1 País                     | Australia                                                  |
| 2 Este documento publico   |                                                            |
| ha sido firmado por        | Annete Freeman                                             |
| 3 actuando en capacidad de | Notario Público                                            |
| 4 lleva el sello de        | Notario Público, Sydney, Nueva Gales del Sur,<br>Australia |
| 5 en Sydney                |                                                            |
| 7 por Gillian Maconochie   |                                                            |
| 8 No S 10521               |                                                            |
| 9 Sello                    |                                                            |
| 10 Firma                   |                                                            |



6 el próximo día de noviembre de dos mil cuatro  
OSCAR ALAN GONZALEZ  
Departamento de Asuntos Exteriores y Comercio,  
Sydney, Nueva Gales del Sur, Australia

Gillian Maconochie  
Departamento de Asuntos Exteriores y Comercio



GAVIRI A

83

ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCION

Indicativo 5562241  
Serial

|                                                                                          |               |         |   |           |                                                        |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|---|-----------|--------------------------------------------------------|------------------------------------|--------|------|---|--------------------|-------------------------------------|-------------|
| Datos de la oficina de registro                                                          |               |         |   |           |                                                        |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| Clase de oficina:                                                                        | Registraduria | Notaria | X | Consulado | Corregimiento                                          | Insp. de Policia                   | Código | 9795 |   |                    |                                     |             |
| FOLIO: 83                                                                                |               |         |   |           |                                                        |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C. NOTARIA 32.                                            |               |         |   |           |                                                        |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| Datos del inscrito                                                                       |               |         |   |           |                                                        |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| Apellidos y nombres completos                                                            |               |         |   |           |                                                        |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| CASTRO DUQUE RAMIRO                                                                      |               |         |   |           |                                                        |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| Documento de identificación (Clase y número)                                             |               |         |   |           | Sexo (en Letras)                                       |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| C.C. No. 170322 DE BOGOTA                                                                |               |         |   |           | MASCULINO                                              |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| Datos de la defunción                                                                    |               |         |   |           |                                                        |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| Lugar de la Defunción: País Departamento Municipio Corregimiento o Inspección de Policía |               |         |   |           |                                                        |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.                                                        |               |         |   |           |                                                        |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| Fecha de la defunción                                                                    |               |         |   | Hora      |                                                        | Número de certificado de defunción |        |      |   |                    |                                     |             |
| Año                                                                                      | 2             | 0       | 0 | 4         | Me                                                     | 1                                  | 0      | Da   | 3 | 0                  | 04 10 PM                            | A- 2094375. |
| Presunción de muerte                                                                     |               |         |   |           |                                                        |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| Lugar que profiere la sentencia                                                          |               |         |   |           | Fecha de la sentencia                                  |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| -----                                                                                    |               |         |   |           | Año Mes Día                                            |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| Documento presentado                                                                     |               |         |   |           | Nombre y cargo del funcionario                         |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| Autorización judicial <input type="checkbox"/>                                           |               |         |   |           | Certificado Médico <input checked="" type="checkbox"/> |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
|                                                                                          |               |         |   |           | ANDRES DIAZ CAMPOS.-<br>R. M. No. 79982662             |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| Datos del denunciante                                                                    |               |         |   |           |                                                        |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| Apellidos y nombres completos                                                            |               |         |   |           |                                                        |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| EDGAR DAVID REGINO H.                                                                    |               |         |   |           |                                                        |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| Documento de identificación (Clase y número)                                             |               |         |   |           | Firma                                                  |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| C C. No. 15.030.154 DE LORICA/ CORDOBA                                                   |               |         |   |           |                                                        |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| Primer testigo                                                                           |               |         |   |           |                                                        |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| Apellidos y nombres completos                                                            |               |         |   |           |                                                        |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| -----                                                                                    |               |         |   |           |                                                        |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| Documento de identificación (Clase y número)                                             |               |         |   |           | Firma                                                  |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| -----                                                                                    |               |         |   |           | -----                                                  |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| Segundo testigo                                                                          |               |         |   |           |                                                        |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| Apellidos y nombres completos                                                            |               |         |   |           |                                                        |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| -----                                                                                    |               |         |   |           |                                                        |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| Documento de identificación (Clase y número)                                             |               |         |   |           | Firma                                                  |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| -----                                                                                    |               |         |   |           | -----                                                  |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| Fecha de inscripción                                                                     |               |         |   |           | Nombre y cargo del funcionario que inscribe            |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |
| Año                                                                                      | 2             | 0       | 0 | 4         | Me                                                     | 1                                  | 1      | Da   | 0 | 2                  | BLANCA TRUJILLO RESTREPO<br>NOTARIA |             |
| PADRES: ALFON SO CASTRO                                                                  |               |         |   |           |                                                        |                                    |        |      |   | ESPACIO PARA NOTAS |                                     |             |
| MERCEDES DUQUE.                                                                          |               |         |   |           |                                                        |                                    |        |      |   |                    |                                     |             |

ORIGINAL PARA LA FIRMA DE REGISTRO

1422755

# NOTARIA 32

DEL CÍRCULO DE SANTA FE DE BOGOTÁ, D.C.

Germán Eleázar Moreno L.  
Notario

COMO SECRETARIO DELEGADO DE LA NOTARIA TREINTA Y DOS (32) DEL  
CÍRCULO DE BOGOTÁ

## CERTIFICO, QUE

La presente acta es fiel copia del original tomada del registro  
civil de defunciones serial indicativo número **556224**  
que expido en la ciudad de Bogotá D.C. hoy **11 NOV 2004**

**NELSON ELIZABETH G.**  
**SECRETARIO DELEGADO**

NOTARIA 32  
DEL CÍRCULO DE SANTA FE DE BOGOTÁ, D.C.