

**DELEGATURA PARA LA PROPIEDAD INDUSTRIAL**  
**FORMULARIO PARA OTORGAR PODER A ABOGADO**  
**EN LOS TRÁMITES DE PROPIEDAD INDUSTRIAL**

**1. Datos del otorgante:**

☐ Persona Natural      ☒ Persona Jurídica

Nombre de la Sociedad: **Pinturas Every SAS**

Representante Legal: **Humberto Grisales Parra**

Tipo de empresa:    ☐ Micro    ☐ Pequeña    ☒ Mediana    ☐ Otra: \_\_\_\_\_

Documento de identificación:    ☐ C.C.    ☐ C.E.    ☒ NIT    ☐ Otro    Número: **860.027.326-3**

| Nacionalidad / País de constitución | Dirección y Domicilio del otorgante                   |                   |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------|
| Colombia                            | Km 1.8 Vía Madrid – Subachoque (Madrid, Cundinamarca) |                   |
| Dirección Electrónica               | No. Fax                                               | Número Telefónico |
| mercadeo@pinturasevery.com.co       | 5460505                                               | 5460505           |

**2. Datos del apoderado:**

**Lola Pol Elvire Kandelaft**      **C.E. 423178**      **233326 del C. S. de la J.**  
Apellidos y Nombre      Documento de identificación      Tarjeta Profesional

| Nacionalidad / País de constitución | Dirección del apoderado    |                   |
|-------------------------------------|----------------------------|-------------------|
| Colombiana                          | <b>Carrera 5 No. 66-17</b> |                   |
| Dirección Electrónica               | No. Fax                    | Número Telefónico |
| notificaciones@munozab.com          | 2481211                    | 7496888           |

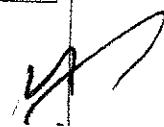
☒ Autorizo expresamente a la Superintendencia de Industria y comercio para que todas las comunicaciones sean enviadas a través de la dirección de correo electrónico.

**2.1. Datos del apoderado:**

**Diego Muñoz Marroquín**      **7.688.292 de Neiva**      **134.000 del C. S. de la J.**  
Apellidos y Nombre      Documento de identificación      Tarjeta Profesional

| Nacionalidad / País de constitución | Dirección del apoderado    |                   |
|-------------------------------------|----------------------------|-------------------|
| Colombiana                          | <b>Carrera 5 No. 66-17</b> |                   |
| Dirección Electrónica               | No. Fax                    | Número Telefónico |
| notificaciones@munozab.com          | 2481211                    | 7496888           |

☒ Autorizo expresamente a la Superintendencia de Industria y comercio para que todas las comunicaciones sean enviadas a través de la dirección de correo electrónico.



2.2. Datos del apoderado:

**Arieth Aroca Almanza**  
Apellidos y Nombre

**36.718.415 de Santa Marta**  
Documento de identificación

**123.758 del C. S. de la J.**  
Tarjeta Profesional

|                                     |                         |                   |
|-------------------------------------|-------------------------|-------------------|
| Nacionalidad / País de constitución | Dirección del apoderado |                   |
| Colombiana                          | Carrera 5 No. 66-17     |                   |
| Dirección Electrónica               | No. Fax                 | Número Telefónico |
| notificaciones@munozab.com          | 2481211                 | 7496888           |

X Autorizo expresamente a la Superintendencia de Industria y comercio para que todas las comunicaciones sean enviadas a través de la dirección de correo electrónico.

2.3. Datos del apoderado:

**Guillermo Andrés Navarro Romero**  
Apellidos y Nombre

**80.111.198 de Bogotá**  
Documento de identificación

**208.987 del C. S. de la J.**  
Tarjeta Profesional

|                                     |                         |                   |
|-------------------------------------|-------------------------|-------------------|
| Nacionalidad / País de constitución | Dirección del apoderado |                   |
| Colombiana                          | Carrera 5 No. 66-17     |                   |
| Dirección Electrónica               | No. Fax                 | Número Telefónico |
| notificaciones@munozab.com          | 2481211                 | 7496888           |

X Autorizo expresamente a la Superintendencia de Industria y comercio para que todas las comunicaciones sean enviadas a través de la dirección de correo electrónico.

3. Actuaciones en cuestión:

Este poder concierne:

X Todas las solicitudes y/o registros actuales y futuros del otorgante.

☐ La(s) siguiente(s) solicitud(s) y/o registro(s):

4. Alcance del poder:

X Confiero expresamente al apoderado todas las facultades legales para que represente mi(s) interés(es) en la(s) actuación(es) señalada(s) en el punto 3 de este documento, incluyendo:

- ✓ Desistir de la(s) solicitud(es) y de las demás actuaciones.
- ✓ Renunciar a los derechos del registro de signos distintivos o de nuevas creaciones.
- ✓ Sustituir en los mismos términos en que aquí se le confiere el presente poder.
- ✓ Transigir.
- ✓ Recibir.
- ✓ Conciliar
- ✓ Interponer recursos.
- ✓ Contestar oposiciones.

5. Firma:

**Humberto Grisales Parra**

Nombre del firmante

19.158.938 de Bogotá

Cédula de Ciudadanía

FIRMA