

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

1. Datos del otorgante

Personal natural	☐	Persona jurídica	☒
------------------	--------------------------	------------------	-------------------------------------

Nombre o denominación /Razón Social completa	INDUMA S.C.A						
Nombre del representante legal	MARGARITA MARÍA ARANGO ESCOBAR						
Tipo de empresa	MICRO	☐	PEQUEÑA	☐	MEDIANA	☒	OTRO
Documento de identificación	NIT	☒	C.C	☐	C.E	☐	OTRO
No de documento de identificación	890800450-3						
Nacionalidad/País de constitución	COLOMBIANA						
Dirección del otorgante	KM 1 VIA TERMALES EL OTOÑO						
Ciudad	MANIZALES						

2. Datos del apoderado

Apellidos y nombre	RAVE VALENCIA ADRIANA
Documento de identificación	C.C. 24.343.475 DE MANIZALES
Tarjeta profesional	172.453 DEL C.S.J
Nacionalidad/ País de constitución	COLOMBIANA
Dirección del otorgante	CALLE 75 NO 19ª-30 APTO 101
Dirección electrónica	INFO.WIPAD@GMAIL.COM
No de teléfono	3165610524

Apellidos y nombre	MONTOYA ARIAS CLAUDIA DEL PILAR
Documento de identificación	C.C. 30.233.465 DE MANIZALES
Tarjeta profesional	193812 DEL C.S.J
Nacionalidad/ País de constitución	COLOMBIANA
Dirección del otorgante	CALLE 65ª NO 27-80 LOCAL 101
Dirección electrónica	INFO.WIPAD@GMAIL.COM
No de teléfono	3165610524

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

Mediante el presente documento, la persona indicada en el punto 1 de este documento nombra a las personas que se identifican en el punto 2 como apoderadas para las actuaciones que se relacionan a continuación:

3. Actuaciones en cuestión

☒ La solicitud y trámite de nuevas creaciones, incluyendo presentación y contestaciones a oposiciones, presentación de recursos, requerimientos y demás actuaciones necesarias en el proceso de registro ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

Nombre	Número de solicitud o registro

4. Alcance del poder

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 solicitud y de las demás actuaciones
- ☒ Transigir
- ☒ Recibir
- ☒ Conciliar
- ☒ Sustituir

Poderdante:

Firma:

Nombre:

C.C:

Apoderado:

Firma:

Nombre:

T.P:

Adriana Rave Valencia

Adriana Rave Valencia
cc 24343475

T.P 172.453 CSS

Firma:

Nombre:

T.P: