

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

DATOS DEL OTORGANTE

Nombre otorgante	Identificación	Tipo de solicitante	Nacionalidad	Correo electrónico	Teléfono
Corporación Universitaria ComfaCauca – UNICOMFACAUCA. Representante legal: Isabel Ramírez Mejía	817.004.535-0	Persona jurídica	Colombiano	dirinvestigacion@unico mfacauca.edu.co	8386000 Ext.: 151

2. Datos del apoderado:

GONZÁLEZ HERNÁNDEZ HUGO DANIEL

CC 8.027.951

175.846 CSJ

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta profesional

Nacionalidad/País de constitución

CRA 59B # 94-111 APTO 301 BARRANQUILLA COLOMBIA

Dirección del apoderado

CRA 59B # 94-111 APTO 301 BARRANQUILLA COLOMBIA

Dirección electrónica

No. Fax

Número telefónico

danielgonzalez.hernandez@gmail.com

3176350678

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

3. Actuaciones en cuestión:

Este poder concierne:

☒

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

☐

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

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(s) solicitud(es) y de las demás actuaciones

☒

Renunciar a los derechos del registro de signos distintivos o de nuevas creaciones

☒

Transigir

☒

Recibir

☒

Conciliar

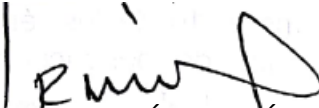
☒

Sustituir

☒

Reponer, apelar y oponerse

5. Firma


ISABEL RAMÍREZ MEJÍA
CC 80.333.144

Acepto,


HUGO DANIEL GONZÁLEZ HERNÁNDEZ
CC 8.027951 de Medellín
Firma apoderado
Tarjeta Profesional 175.846 CSJ