

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

**1. Datos del otorgante**

☐ Persona Natural ☒ Persona Jurídica

**PROTHENA BIOSCIENCES LIMITED**

Nombre o denominación /Razón Social completa (En caso de que haya más de un solicitante, relaciónese en hoja adjunta)

Tipo de empresa ☐ Micro ☐ Pequeña ☐ Mediana ☒ Otra

Documento de identificación: ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ Otro Número

|                                   |                                                                                          |                   |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Nacionalidad/País de constitución | Dirección del Titular                                                                    |                   |
| Irlanda                           | 77 Sir John Rogerson's Quay, Block C, Grand Canal Docklands, Dublin 2, D02 T804, Irlanda |                   |
| Dirección Electrónica             | No. Fax                                                                                  | Número telefónico |
| tobos@tobos.com.co                | 8 05 1166                                                                                | 5 260350          |

**2. Datos del apoderado**

|                             |                             |                                    |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| <b>TOBOS MATEUS, ANDREA</b> | <b>52.223.325</b>           | <b>148648</b>                      |
| Apellidos y Nombre          | Documento de identificación | T.P. (sólo abogados profesionales) |

|                                   |                                                          |                   |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------|
| Nacionalidad/País de constitución | Dirección del Titular                                    |                   |
| COLOMBIANA                        | Calle 151 No. 18 A- 34 Oficina 409 Bogotá, D.C. Colombia |                   |
| Dirección Electrónica             | Número de Fax                                            | Número telefónico |
| andrea.tobos@tobos.com.co         | 8 05 1166                                                | 5 260350          |

☒ Autorizo expresamente a la Superintendencia de Industria y Comercio para que todas las comunicaciones sean enviadas a través de la dirección de correo electrónico: andrea.tobos@tobos.com.co

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 de signos distintivos y de nuevas creaciones; y registros o patentes actuales y futuros del otorgante; respuestas a requerimientos; inscripción de fusiones, conversiones o divisiones, cambios de nombre, trasposos, cambios de domicilio y de dirección; inscripción de contratos de prenda, inscripción de licencias de uso,

embargos, renovaciones y otros actos que afecten o limiten los mencionados derechos de propiedad industrial; presentación y tramitación de oposiciones y acciones de cancelación relacionadas con trámites de propiedad industrial, a cuyo efecto la faculta para presentar solicitudes, peticiones y demandas, interponer recursos, reclamos, pagar impuestos y tasas, recibir, transigir y desistir, incluyendo facultades para entrar en acuerdos amigables, conciliaciones y transacciones, y en general, a dar ante las autoridades competentes todos los pasos necesarios para la debida protección de nuestra (mi) propiedad industrial; asimismo, se concede a la mencionada mandataria poder suficiente para recibir notificaciones a nombre de la compañía, sustituir el presente poder y revocar dichas sustituciones.

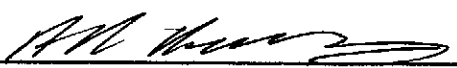
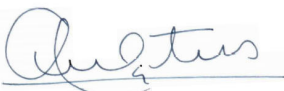
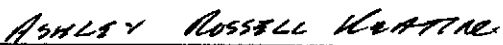
☒ Confiero expresamente al apoderado todas las facultades legales para que represente mi(s) interés(es) en la(s) actuación(es) señalada(s) en el punto 3 de este documento, incluyendo:

☒ Desistir de la(s) solicitud(es) y de las demás actuaciones

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

☐ El apoderado no está facultado para actuar como representante en los siguientes asuntos:

Nota: Si el espacio no es suficiente, por favor relacione las actuaciones siguiendo las instrucciones antes dadas en la hoja anexa.

|                                                                                             |                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5. Firma</b>                                                                             |                                                                                      |
|          |  |
| <b>FIRMA DEL PODERDANTE</b>                                                                 | <b>FIRMA DEL APODERADO</b>                                                           |
|          | <b>ANDREA TOBOS MATEUS</b>                                                           |
| <b>NOMBRE DEL PODERDANTE</b>                                                                | <b>T.P. 148648</b>                                                                   |
|                                                                                             | <b>C.C. 52.223.325</b>                                                               |
| <b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                                          |                                                                                      |
|  de 2020 |                                                                                      |
| <b>FECHA DE FIRMA</b>                                                                       |                                                                                      |

Instrucciones:

Firmar en el punto 5 sobre la línea de "firma del poderdante" y en la versión en Inglés en el punto 5 sobre la línea de "signature of the grantor". Incluir el nombre de la persona que firma.

No requiere ningún tipo de legalización o presentación personal.