

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

1. Datos del otorgante



Persona Natural



Persona Jurídica

SILENCE THERAPEUTICS GMBH

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	
Alemania	Robert-Rössle-Strasse 10 13125 Berlín, Alemania	
Dirección Electrónica	No. Fax	Número telefónico
tobos@tobos.com.co	812 3335	812 3335

2. Datos del apoderado

TOBOS MATEUS, ANDREA

52.223.325

148648

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 123335	8 123335

☒ 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, traspasos, 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.

5. Firma	
Firmado Ilegible	Firmado Ilegible
FIRMA DEL PODERDANTE	FIRMA DEL APODERADO
Marie W LindHolm	ANDREA TOBOS MATEUS
NOMBRE DEL PODERDANTE	T.P. 148648
	C.C. 52.223.325
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	
10 de junio de 2021	
FECHA DE FIRMA	

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.

FORM FOR GRANTING POWER OF ATTORNEY IN INDUSTRIAL PROPERTY PROCEDURES

1. Grantor data

☐ Natural Person ☒ Legal Entity

SILENCE THERAPEUTICS GMBH

Name or denomination /Legal name of company (In case of more than one applicant, use another sheet)

Type of Company ☐ Micro ☐ Small ☐ Medium ☒ Other

Identification Document: ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ Other Number:

Nationality/Country of incorporation	Address of the Grantor	
Germany	Robert-Rössle-Strasse 10 13125 Berlin, Germany	
e-mail	Fax Number	Telephone number
tobos@tobos.com.co	812 3335	812 3335

2. Attorney data

TOBOS MATEUS, ANDREA 52.223.325 148648
Last Name and First Name Identification Number T.P. (only registered lawyers)

Nationality/Country of incorporation	Address of the Attorney	
COLOMBIAN	Calle 151 No. 18 A- 34 Oficina 409 Bogotá, D.C. Colombia	
e-mail	Fax Number	Telephone number
andrea.tobos@tobos.com.co	8 123335	8 123335

☒ I hereby expressly authorize the Superintendent of Industry and Trade for all communications are sent via e-mail: andrea.tobos@tobos.com.co

By this document, the person specified in item 1 of this document appointing the person identified in item 2 as attorney for the actions listed below:

3. Proceedings in question

This power of attorney concerns:

☒ All trademark applications and new creations; and registrations and patents of the grantor present and future; filing responses to office actions; registration of mergers, conversions, or divisions, name changes, transfers, address changes, registration of pledge agreements, registration of licenses, liens, renewals and other events that affect or limit those industrial property rights; filing and prosecuting oppositions and cancellation actions related to industrial property transactions, for which authorizes it to submit applications, petitions and lawsuits, appeals, claims, taxes and rates, receive, compromise and desist, including the authority to enter into amicable settlements, reconciliations and transactions, and generally to give to the competent authorities all

necessary steps for the proper protection of our (my) industrial property; also, power to receive notices on behalf of the company, substitute this power and revoke such substitutions.

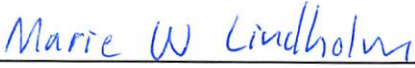
☒ I expressly grant all the legal powers to said attorney to represent my (our) interest (s) in action(s) indicated in Section 3 of this document, including:

☒ Desist application (s) and the other actions

☒ Renounce the rights of registration of trademarks and new creations

☐ The attorney is not entitled to act as representative on the following issues:

Note: If space is insufficient, please relate the actions following the instructions given above in the attached sheet.

5. Signature 	
SIGNATURE OF THE GRANTOR	SIGNATURE OF THE ATTORNEY
	ANDREA TOBOS MATEUS
NAME OF THE GRANTOR	T.P. 148648
	C.C. 52.223.325
IDENTIFICATION DOCUMENT	
	
DATE OF SIGNATURE	

Instructions:

Sign the Spanish version in section 5 over the line "Firma del poderdante" and the English version in section 5 over the line "Signature of the grantor". Please include the name of the person signing this document.

This document does not require any kind of legalization or personal signature before a Notary.