

**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

**OSCAR EMILIO QUINTERO MUÑOZ**

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

Nombre del representante

Tipo de empresa    Micro ☐ Pequeña ☐ Mediana ☐ Otra ☐

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

|                                   |                         |                   |
|-----------------------------------|-------------------------|-------------------|
| Nacionalidad/País de constitución | Dirección del otorgante |                   |
| COLOMBIA                          |                         |                   |
| Dirección electrónica             | No. Fax                 | Número telefónico |
|                                   |                         |                   |

**2. Datos del apoderado:**

**FELIPE EDUARDO FIGUEROA CARDOZO**

**CC 16940582**

**140243 C.S. de la J.**

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta profesional

|                                                                                |                                                 |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------|
| Nacionalidad/País de constitución                                              | Dirección del otorgante                         |                   |
| COLOMBIA                                                                       | Carrera 3 A No. 30 – 10 Oficina 205 Bogotá D.C. |                   |
| Dirección electrónica                                                          | No. Fax                                         | Número telefónico |
| <a href="mailto:felipefigueroac@yahoo.com.mx">felipefigueroac@yahoo.com.mx</a> |                                                 | 315 2849325       |

☒ **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 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:

Las siguientes solicitudes y/o registros:

Trámites de solicitud de patente de invención ante la Superintendencia de Industria y Comercio:  
APARATO PARA ACTIVIDAD Y REHABILITACIÓN FÍSICA

**SILLA MULTIUSO PARA REHABILITACIÓN INTEGRAL (ID 291)**

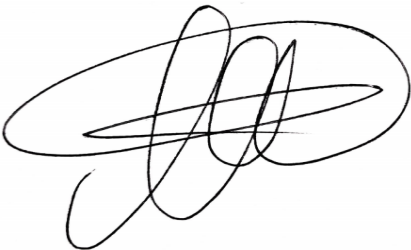
| NOMBRE | NÚMERO DE SOLICITUD O REGISTRO |
|--------|--------------------------------|
|        |                                |
|        |                                |
|        |                                |
|        |                                |
|        |                                |

NOTA: Si el espacio anterior no es suficiente, por favor relacione las actuaciones en hoja anexa.

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

5. Firma



OSCAR EMILIO QUINTERO MUÑOZ

C.C. 94.556.776



FELIPE EDUARDO FIGUEROA CARDOZO

C.C. 16.940.582 Tarjeta Profesional 140243