

**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

LOGYBRYN SAS.

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

JUAN CARLOS GEORGE MENDOZA

Nombre del representante

Tipo de empresa

☒

Micro

☐

Pequeña

☐

Mediana

☐

Otra

Documento de identificación:

☐

C.C.

☐

C.E.

☒

NIT

☐

Otro

Número 901548126-0

Nacionalidad/País de constitución

COLOMBIA

Dirección del otorgante

CALLE 44 # 68-70 MEDALLIN.

Dirección electrónica

No. Fax

Número telefónico

305 486 54 04

2. Datos del apoderado:

CASTAÑO GALLEGO OCTAVIO

Apellidos y Nombre

71.747.695

Documento de identificación

245.619.

Tarjeta profesional

Nacionalidad/País de constitución

Dirección del otorgante

Calle 70 # 43 y 94 OF. 408. Medellin.

Dirección electrónica

No. Fax

Número telefónico

Visjures@gmail.com

3217556832.

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

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

Nombre del Firmante

JOHN CARLOS GEORGE

C.C. 94386369

Firma

DANUJO DE JESÚS CASTAÑO GONZALEZ

Tarjeta Profesional

245-619