

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

1. Datos del otorgante

Personal natural	☐	Persona jurídica	☒
------------------	--------------------------	------------------	-------------------------------------

Nombre o denominación /Razón Social completa	UNIVERSIDAD DE MANIZALES							
Nombre del representante legal	Guillermo Orlando Sierra Sierra							
Tipo de empresa	Micro	☐	Pequeña	☐	Mediana	☐	Otra	☒
Documento de identificación	NIT	☒	C.C	☐	C.E	☐	Otro	☐
No de documento de identificación	890.806.001-7							
Nacionalidad/País de constitución	Colombiana							
Dirección del otorgante	CRA 9 No 19-03							
Ciudad	Manizales							

2. Datos del apoderado

Apellidos y nombre	Rave Valencia Adriana
Documento de identificación	C.C. 24.343.475 de Manizales
Tarjeta profesional	172.453 del C.S.J
Nacionalidad/ País de constitución	Colombiana
Dirección del otorgante	Calle 65ª No 23ª-04
Dirección electrónica	Info.wipad@gmail.com
No de teléfono	3165610524

☒ **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

Solicitud de patente, respuesta a requerimientos, contestación a demandas de oposición, traspaso de la patente, inscripción de licencias de uso, pago de anualidades y las demás actuaciones necesarias para la defensa y mantener vigentes y actualizados los derechos sobre la patente.

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:

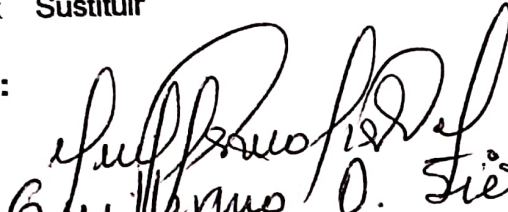
- ☒ Desistir de la solicitud y de las demás actuaciones
- ☒ Transigir
- ☒ Conciliar
- ☒ Sustituir

Poderdante:

Firma:

Nombre:

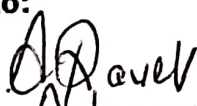
C.C:


Apoderado:

Firma:

Nombre:

T.P:


Doliana Rave

24343.475

Rave

TP 172453 CSF