

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

1. Datos del otorgante: MARTIN MESA ESPINEL

☒ Persona Natural

☐ Persona Jurídica

Nombre de la Sociedad: _____

Representante Legal: _____

Tipo de empresa: ☒ Micro ☐ Pequeña ☐ Mediana Otra: _____

Documento de identificación: ☒ C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ Otro Número: 74359346

Nacionalidad / País de constitución	Dirección del otorgante	
COLOMBIA	COLOMBIA	
Dirección Electrónica	No. Fax	Número Telefónico
m_mesa_1975@hotmail.com	-----	310-2623052

2.1. Datos del apoderado:

Guillermo Navarro Romero

80.111.198 de Bogotá

208.987 del C. S. de la

J.

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta Profesional

Nacionalidad / País de constitución	Dirección del apoderado	
Colombiana	Carrera 5 No. 66-17	
Dirección Electrónica	No. Fax	Número Telefónico
notificaciones@munozab.com	2481211	7496888

☒ Autorizo expresamente a la Superintendencia de Industria y comercio para que todas las comunicaciones sean enviadas a través de la dirección de correo electrónico.

2.2. Datos del apoderado:

Diego Muñoz Marroquín

7.688.292 de Neiva

134.000 del C. S. de la

J.

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta Profesional

Nacionalidad / País de constitución	Dirección del apoderado	
Colombiana	Carrera 5 No. 66-17	
Dirección Electrónica	No. Fax	Número Telefónico
notificaciones@munozab.com	2481211	7496888

☒ Autorizo expresamente a la Superintendencia de Industria y comercio para que todas las comunicaciones sean enviadas a través de la dirección de correo electrónico.

2.3. Datos del apoderado:

Arleth Aroca Almanza

Apellidos y Nombre

36.718.415 de Santa Marta

Documento de identificación

123.758 del C. S. de la J.

Tarjeta Profesional

Nacionalidad / País de constitución	Dirección del apoderado	
Colombiana	Carrera 5 No. 66-17	
Dirección Electrónica	No. Fax	Número Telefónico
<u>notificaciones@munozab.com</u>	2481211	7496888

☒ Autorizo expresamente a la Superintendencia de Industria y comercio para que todas las comunicaciones sean enviadas a través de la dirección de correo electrónico.

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):

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.
- ✓ Sustituir en los mismos términos en que aquí se le confiere el presente poder.
- ✓ Transigir.
- ✓ Recibir.
- ✓ Conciliar.
- ✓ Interponer recursos.
- ✓ Contestar oposiciones.
- ✓ Presentar oposiciones.

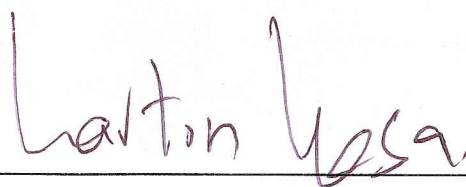
5. Firma:

Nombre del firmante:

MARTIN MESA ESPINEL

Documento de identidad:

74359346



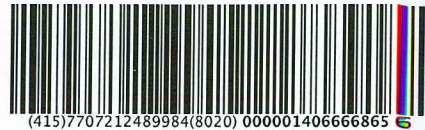
FIRMA / SIGNATURE

Espacio reservado para la DIAN



2. Concepto **01** Inscripción

4. Número de formulario



(415)7707212489984(8020) 000001406666865 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): **7 4 3 5 9 3 4 6 - 4** 6. DV **4** 12. Administración **Neiva** 14. Buzón electrónico **1 3**

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: **Persona natural o sucesión ilíquida** 25. Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía** 26. Número de Identificación: **7 4 3 5 9 3 4 6** 27. Fecha expedición: **1 9 9 3 1 1 3 0**

Lugar de expedición **COLOMBIA** 28. País: **1 6 9** 29. Departamento: **Boyacá** 30. Ciudad/Municipio: **Paipa** 31. Primer apellido **MESA** 32. Segundo apellido **ESPINEL** 33. Primer nombre **MARTIN** 34. Otros nombres **5 1 6**

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: **COLOMBIA** 39. Departamento: **Huila** 40. Ciudad/Municipio: **Neiva** 41. Dirección **CL 27 7 A 20 ED MALAGA AP 205**

42. Correo electrónico: 43. Apartado aéreo: 44. Teléfono 1: **3 1 1 4 6 2 0 9 9** 45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica
46. Código: **0 0 1 0** 47. Fecha inicio actividad: **2 0 0 6 0 1 0 3** 48. Código: 49. Fecha inicio actividad: 50. Código: **1 2** 51. Código **2 1 4 6** 52. Número establecimientos

Responsabilidades

53. Código: **5**

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código: **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**

55. Forma **56. Tipo**
Servicio **1 2 3**
57. Modo **58. CPC**

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☒ NO ☐ 60. No. de Folios: **2** 61. Fecha: **2 0 0 7 0 8 0 8**

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante:

Jairo Camilo

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma del funcionario autorizado:

Jairo Camilo

983. Nombre **CASTILLO ATENCIA JAIRO ENRIQUE**

984. Cargo: **TECNICO EN INGRESOS PUBLICOS I**



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **74.359.346**

MESA ESPINEL

APELLIDOS

MARTIN

NOMBRES

Martin Mesa
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-OCT-1975**

PAIPA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

30-NOV-1993 PAIPA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0718100-00164255-M-0074359346-20090725

0013901303A 1

25234713