

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

DIOSA CERVECERIA S. A.S.

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

DANIELA VILLAMIZAR PUENTES

Nombre del representante

Tipo de empresa

☒ Micro

☐ Pequeña

☐ Mediana

☐ Otra

Documento de identificación: 

☒ C.C.

☐ C.E

☐ NIT

☐ Otro

 Número 1016067647

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

2.

Datos del apoderado:

RAMIREZ BONILLA SANTIAGO ANDRES

1061763225

289785

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta profesional

|                                                                                        |                         |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|
| Nacionalidad/País de constitución                                                      | Dirección del otorgante |                   |
| COLOMBIA                                                                               | TV . 57 106 A 20 OF 502 |                   |
| Dirección electrónica                                                                  | No. Fax                 | Número telefónico |
| <a href="mailto:ramirezbonillasantiago@gmail.com">ramirezbonillasantiago@gmail.com</a> | n/a                     | 3008948030        |

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):

dis

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:

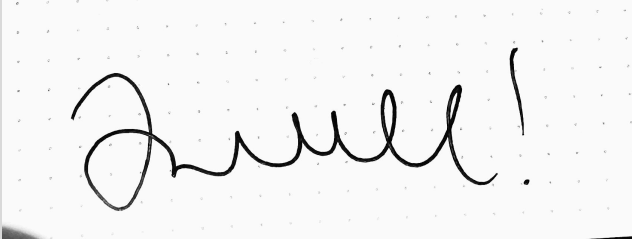
Desistir de la(s) solicitud(es) y de las demás actuaciones

Renunciar a los derechos del registro de signos distintivos o de nuevas creaciones

Transigir

Recibir

Conciliar

|                                                                                     |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 5. Firma                                                                            |                     |
|  |                     |
| Nombre del Firmante<br>DANIELA VILLAMIZAR PUENTES                                   | Firma               |
| C.C 1016067647                                                                      | Tarjeta Profesional |