

**OMAR ALBERTO MUÑOZ**  
**ABOGADO**

**SEÑORES:**

**SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO  
LA CIUDAD.**

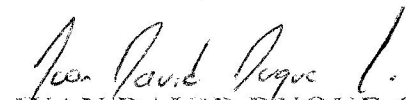
**REFERENCIA: PODER PARA TRÁMITES ANTE ESA ENTIDAD**

**JUAN DAVID DUQUE CUELLAR**, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía numero 1.026.585.661 y N.I.T. No. 1.026.585.661-4, con domicilio y residencia en Bogotá D.C., actuando en mi propio nombre; por el presente escrito, manifiesto a usted muy respetuosamente, que confiero **PODER ESPECIAL**, amplio y suficiente al doctor **OMAR ALBERTO MUÑOZ RODRIGUEZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía numero 19.268.751 expedida en la ciudad de Bogotá, con domicilio y residencia en esta misma ciudad, **ABOGADO TITULADO** y en ejercicio portador de la **TARJETA PROFESIONAL No. 110.706** expedida por el **CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA**, para que **SEA MI APODERADO** y en esa calidad inicie, tramite y lleve hasta su terminación todo lo relacionado con el registro de la marca **MIXTA, DULAI**, de acuerdo y con base en los documentos que se anexan al formulario único de inscripción.

Mi apoderado cuenta con todas las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial las radicar solicitudes, firmar documentos relacionados con la concesión de la marca, conciliar, recibir, transigir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir, interponer recursos, tachas de falsedad y todas aquellas que tiendan al buen y fiel cumplimiento de su gestión.

Sírvase, reconocerlo como mi apoderado en los términos aquí señalados.

Atentamente,



**JUAN DAVID DUQUE CUELLAR**  
**C.C. No. 1.026.585.661 DE BOGOTA D.C.**

Acepto,



**OMAR ALBERTO MUÑOZ RODRIGUEZ**  
**C.C. No. 19.268.751 DE BOGOTA**  
**T.P. No. 110.706 DEL C.S.D.J.**

**Carrera. 6 No. 11-54 Oficina 603 Teléfono Celular 310-786-89-58 Bogotá D.C.**

**Correo Electronico: omaramuoz@yahoo.es**