

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

ION PHARMA S.A.S

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

Juan Guillermo Jaramillo Grisales

Nombre del representante

Tipo de empresa ☒ Micro ☐ Pequeña ☐ Mediana ☐ Otra

Documento de identificación: ☐ C.C. ☐ C.E. ☒ NIT ☐ Otro Número **901840540-8**

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante	
Colombia	Carrera 48 # 20 - 34 Torre 3 Oficina 945 MEDELLÍN, ANTIOQUIA,	
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico
juanguijaragris@gmail.com		3012908313

2. **Datos del apoderado:**

Ramírez Hernández María José

C.C. 1010111961

417.477

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta profesional

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante	
Colombia	Calle 127a #49-67	
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico
mramirez@phylo.co		3144891874

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	
Juan Guillermo Jaramillo	María José Ramírez H.
Nombre del Firmante	Firma
Juan Guillermo Jaramillo Grisales	María José Ramírez Hernández
C.C 9.869.611	Tarjeta Profesional 417.477