



Señores
DIRECCION DE SIGNOS DISTINTIVOS
Superintendencia de Industria y Comercio
E. S. D.

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO



No. 16-416151- -00000-0000

Fecha: 2016-11-11 11:34:44 Dep. 2014 GRUPO REGISTRO
Tra. 380 PODERES Eve:
Act. 411 PRESENTACION Folios: 6

REF, SOLICITUD PROTOCOLIZAR PODER

Respetados Señores:

De manera muy atenta y respetuosa, en mi calidad de apoderada de la sociedad **ODONTOLOGIA FUNCIONAL Y REHABILITACION ESTETICA 180° SAS** Solicito protocolizar el poder para la presentación de todas las solicitudes y/o registros actuales y futuros del otorgante.

Esto dando cumplimiento a la resolución 21447 del 2012, Numeral 1.2.1.3.
Poderes.

Cordialmente,


MARTHA AMPARO FONSECA FIERRO.
CC. 51.794.299
T.P. 48.377 C.S.J

Derecho Comercial
Propiedad Industrial
Marcas y Patentes
Derechos de Autor
Registros Sanitarios
Formalización
Indicaciones

Cra. 7ª N°. 17 - 01 Of. 435
Tel. 282 0198 - Telefax: 286 5449 - Cel: (315) 347 4004
E-mail: fonssecabogados@hotmail.com
www.fonssecabogados.com
Bogotá, Colombia

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

ODONTOLOGIA FUNCIONAL Y REHABILITACION ESTETICA 180° S.A.S.

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

JAHIR NORBEY PRIETO RAMIREZ

Nombre del representante

Tipo de empresa

☐

Micro

☐

Pequeña

☐

Mediana

Otra

Documento de identificación:

☐

C.C.

☐

C.E.

NIT

☐

Otro

Número NIT. 900390603-8

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante	
COLOMBIA	Avenida Caracas 32- 70 Sur, Bogotá, D.C.	
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico
		2721779

2. Datos del apoderado:

FONSECA FIERRO MARTHA AMPARO

51.794.299

48377 CSJ

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta profesional

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante	
COLOMBIANA	CR 7 # 17-01 OFICINA 435	
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico
fonsocabogados@hotmail.com	2865449	2820198

☐

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:

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

Nombre/ Firma
JAHIR NORBEY PRIETO RAMIREZ



Firma



MARTHA AMPARO FONSECA FIERRO

Identificación C.C. No. 1.013.578.907

C.C. 51.794.299

T.P.No.48.377 DEL C.S.J.