



W QUIROGA ABOGADOS S.A.S.

DAMARIS ELENA SALAZAR GALEANO, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en mi propio nombre, por medio del presente escrito, confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor **WILLIAM ORLANDO QUIROGA** con tarjeta profesional No. 279.646 del C.S.J., mayor de edad, identificado como aparece al pie de su firma, miembro del bufete **W QUIROGA ABOGADOS S.A.S**, para que nos represente judicialmente ante la Superintendencia de Industria y Comercio, a este efecto, nuestro poderdante podrá presentar solicitud de marca, contestar requerimientos, objeciones, cancelaciones, oposiciones, aportar y solicitar pruebas, interponer los recursos de ley, presentar demandas de oposición y demandas de cancelación por no uso, notoriedad o vulgarización, así como sus prórrogas, renovaciones, anotaciones de traspaso, cambios de nombre y/o domicilio, presentación de quejas y defensas por violación de normas de protección al consumidor, prácticas comerciales restrictivas.

A este efecto, los faculto(amos) para elevar solicitudes, formular descripciones, enmiendas, protestas, declaraciones, oposiciones, excepciones, presentar y solicitar pruebas, cancelaciones, nulidades, apelaciones y reclamos; para impuestos, cuotas y gravámenes prescritos por la ley; renunciar o desistir a derechos o concedidos o en curso de concesión; recibir toda clases de documentos y valores, dando el descargo respectivo y en general, para dar ante dichas autoridades todos los pasos necesarios al efecto indicado y tomar todas las medidas que creyeren conducentes al resguardo de nuestros intereses, con todas las demás facultades legales necesarias.

Sírvase reconocerle Personería.

Poderdante,

DAMARIS ELENA SALAZAR GALEANO.
CC No. 4 3 7 8 9 2 9 8