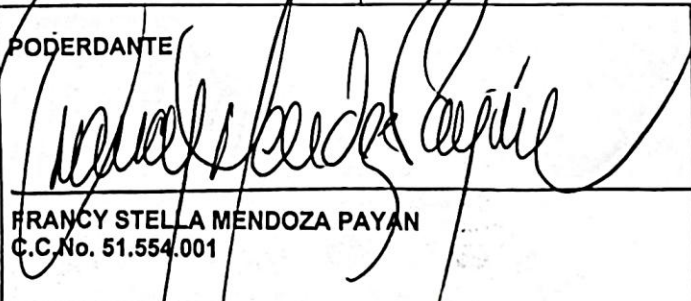
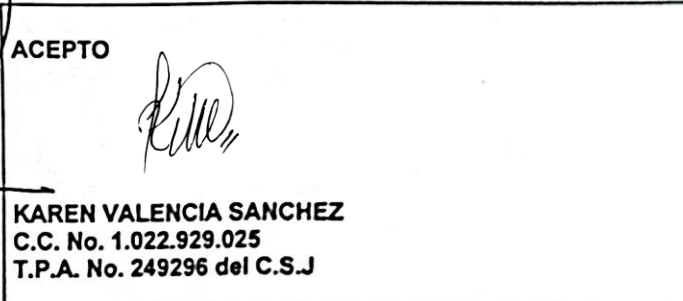


PODER

☒ Enseña Comercial.

☐ Nombre Comercial.

1 PODERDANTE	Nombre: FRANCY STELLA MENDOZA PAYAN Dirección: Calle Velez Danies No. 4 – 11 Ciudad: Cartagena Departamento: Bolívar País: COLOMBIA Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____	IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ NIT ☐ C.E. ☐ Otro ☐ Número 51.554.001
2 REPRESENTANTE LEGAL	Nombre: _____ Dirección: _____ Ciudad: _____ Departamento: _____ País: COLOMBIA Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____	IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ NIT ☐ C.E. ☐ Otro ☐ Número _____
3 Denominación del signo: MONTESACRO RESTOBAR Clase: 43	Mixto ☒ Nominativo ☐ Figurativo ☐	
4 Marca asociada (si es lema)	Certificado N° _____ Solicitud N° _____	
5 OBJETO DEL PODER	Por medio del presente escrito, confiero poder especial, amplio y suficiente a la Doctora KAREN VALENCIA SÁNCHEZ, para que proceda a promover la solicitud de depósito de la enseña comercial indicada en el acápite 3 de este documento, ante la Dirección de Signos Distintivos de la Superintendencia de Industria y Comercio.	
6 FACULTADES	Además de las facultades conferidas por el artículo 77 del C.G.P., los apoderados quedan facultados para, adicionar, modificar o corregir la solicitud de registro, pagar derechos o tasas, transigir, conciliar, recibir, sustituir, revocar sustituciones, desistir, responder oposiciones, interponer recursos y en general ejercer todas las facultades inherentes al presente mandato.	
PODERDANTE  FRANCY STELLA MENDOZA PAYAN C.C.No. 51.554.001	ACEPTO  KAREN VALENCIA SANCHEZ C.C. No. 1.022.929.025 T.P.A. No. 249296 del C.S.J	