

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

DANIELA BAENA VARGAS

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

Nombre del representante

Tipo de empresa

☐

Micro

☐

Pequeña

☐

Mediana

☐

Otra

Documento de identificación:

☒

C.C.

☐

C.E.

☐

NIT

☐

Otro

Número. 1.020.794.127

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante		
COLOMBIA	Calle 92#13-18		
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico	
hola@casacreadesign.com		320 4995905	

2. Datos del apoderado:

Laura Villarraga Albino

1.136.882.557

269462

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta profesional

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante		
Colombia	Cra 5 # 87 – 19 Apto 201		
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico	
lauralbinov@gmail.com		300 542 2646	

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 del Firmante
DANIELA BAENA VARGAS

C.C. 1.020.794.127



Nombre del Firmante
LAURA VILLARRAGA ALBINO

Tarjeta Profesional 269.462

	Espacio reservado para el adhesivo de radicación
---	--

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

SARAH HERNÁNDEZ

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

Nombre del representante

Tipo de empresa

MicroPequeñaMedianaOtra

Documento de identificación:

☒C.C.☐C.E.☐NTT

Otro

Número. 1.020.829.016

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante		
COLOMBIA	Calle 79 # 8 - 21		
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico	
sarahhernandez@gmail.com		317 895 1925	

2.

Datos del apoderado:

Laura Villarraga Albino

Apellidos y Nombre

1.136.882.557

Documento de identificación

269462

Tarjeta profesional

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante		
COLOMBIA	Cra 5 # 87 – 19 Apto 201		
Colombia	No. Fax	Número telefónico	
Dirección electrónica		300 5422646	
lauralbinov@gmail.com			

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):

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 del Firmante SARAH HERNÁNDEZ ECHEVERRI	Nombre del Firmante LAURA VILLARRAGA ALBINO
C.C. 1.020.829.016	Tarjeta Profesional 269.462