

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

FUNDACIÓN ATLÁNTIDA

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

María Alejandra Castro Numa C.C. 1091668228

Nombre del representante

Tipo de empresa ☐ Micro ☐ Pequeña ☐ Mediana x Otra

Documento de identificación: ☐ C.C. ☐ C.E. ☒ NIT ☐ Otro Número 900416400 - 4

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante	
COLOMBIA	Cra 49C No 76 - 182, Barranquilla, departamento del Atlántico	
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico
info@fundacionatlantida.org		3164545711

2. Datos del apoderado:

Jesús David Polanco Bustillo

1.044.425.425

266.695

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta profesional

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del Apoderado	
Colombia	Cra 57 No 77 – 24, Barranquilla, departamento del Atlántico.	
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico
jpolanco@polancoydesilvestri.com.co		3215625411

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
- ☒ Presentar recursos y controvertir decisiones.

5. Firma	
María Alejandra Castro Numa	Jesús David Polanco Bustillo
Nombre del Firmante	Nombre del Apoderado
C.C 1091668228	Tarjeta Profesional 266.695
	
Firma	Firma