

**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

DIANA MARÍA AGUDELO LONDOÑO

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 1053819483-4

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante:	
COLOMBIA	CRA 28B # 4A - 17	MANIZALES, CALDAS
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico
dianaagl@hotmail.com		3163447395

2. Datos del apoderado:

SÁNCHEZ GÓMEZ JOHN JAIRO

71.700.285

83.015

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta profesional

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante	
COLOMBIA	DIAGONAL 74 B # 32 182	
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico
info@contactenos.com.co		3206888723

☐ 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	
X <i>Diana Agudelo L.</i>	
Nombre del Firmante	Firma
X 1053819983	
C.C	Tarjeta Profesional