



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

JOSÉ ÁLVARO OSORIO BALVIN

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: 1.037.570.484

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante		
COLOMBIANA	CALLE 2 20 50 ED Q OFFICE OFICINA 2003, MEDELLIN		
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico	
Carolina.medina@vibraslab.com		(4)5407697	

2. Datos del apoderado:

VELASCO ORDOÑEZ PABLO ANDRÉS

C.C. 79.952.083

T.P. 129.348

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta profesional

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante		
COLOMBIANA	CALLE 79 B # 5 – 81 PISO 1 BOGOTÁ D. C.		
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico	
pvelasco@velasco.com.co	3130466	3909657	

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

☐

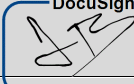
Transigir

☐

Recibir

☐

Conciliar

5. Firma	DocuSigned by: 
JOSÉ ÁLVARO OSORIO BALVIN Nombre del Firmante	Firma D067D95B480E4FB...
1.037.570.484 C.C	Tarjeta Profesional