



**Industria y Comercio**  
**SUPERINTENDENCIA**

**DELEGATURA PARA LA PROPIEDAD INDUSTRIAL**  
**FORMULARIO PARA OTORGAR PODER A ABOGADO**  
**EN LOS TRÁMITES DE PROPIEDAD INDUSTRIAL**

**1. DATOS DEL OTORGANTE:**

☐ Persona Natural/Natural person    ☒ Persona Jurídica/legal person

Nombre de la Sociedad/Society: **JOHNSON HEALTH TECH. CO., LTD.**

Representante Legal/ legal representative: **KUN CHUAN LO**

Tipo de empresa:    ☐ Micro    ☐ Pequeña    ☐ Mediana    ☒ Otra: Empresa extranjera

Documento de identificación:    ☐ C.C.    ☐ C.E.    ☐ NIT    ☐ Otro    Número:

| Nacionalidad del otorgante/<br>Nationality                                 | Dirección del otorgante/ Address                                      |                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------|
| TAIWAN                                                                     | No. 999, SEC. 2, DONGDA RD., DAYA DIST., TAICHUNG CITY, TAIWAN R.O.C. |                   |
| Dirección Electrónica                                                      | No. Fax                                                               | Número Telefónico |
| <a href="mailto:notificaciones@munozab.com">notificaciones@munozab.com</a> | 7496888                                                               | 7496888           |

**2.1. DATOS DEL APODERADO:**

**MUÑOZ ABOGADOS SAS**

**NIT: 830.090.578-0**

**No Aplica.**

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta Profesional

| Nacionalidad / País de constitución                                        | Dirección del apoderado |                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|
| Colombiana                                                                 | Carrera 5 No. 66-17     |                   |
| Dirección Electrónica                                                      | No. Fax                 | Número Telefónico |
| <a href="mailto:notificaciones@munozab.com">notificaciones@munozab.com</a> | 2481211                 | 7496888           |

☒ Autorizo expresamente a la Superintendencia de Industria y comercio para que todas las comunicaciones sean enviadas a través de la dirección de correo electrónico.

**2.2. Datos del apoderado:**

**Guillermo Navarro Romero**

**80.111.198 de Bogotá**

**208.987 del C. S. de la J.**

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta Profesional

| Nacionalidad / País de constitución                                        | Dirección del apoderado |                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|
| Colombiana                                                                 | Carrera 5 No. 66-17     |                   |
| Dirección Electrónica                                                      | No. Fax                 | Número Telefónico |
| <a href="mailto:notificaciones@munozab.com">notificaciones@munozab.com</a> | 2481211                 | 7496888           |

☒ Autorizo expresamente a la Superintendencia de Industria y comercio para que todas las comunicaciones sean enviadas a través de la dirección de correo electrónico.

2.3. Datos del apoderado:

**Arleth Aroca Almanza**

Apellidos y Nombre

**36.718.415 de Santa Marta**

Documento de identificación

**123.758 del C. S. de la J.**

Tarjeta Profesional

|                                     |                            |                   |
|-------------------------------------|----------------------------|-------------------|
| Nacionalidad / País de constitución | Dirección del apoderado    |                   |
| <b>Colombiana</b>                   | <b>Carrera 5 No. 66-17</b> |                   |
| Dirección Electrónica               | No. Fax                    | Número Telefónico |
| <b>notificaciones@munozab.com</b>   | <b>2481211</b>             | <b>7496888</b>    |

☒ Autorizo expresamente a la Superintendencia de Industria y comercio para que todas las comunicaciones sean enviadas a través de la dirección de correo electrónico.

**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):

**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.
- Sustituir en los mismos términos en que aquí se le confiere el presente poder.
- Transigir.
- Recibir.
- Conciliar.
- Interponer recursos.
- Contestar oposiciones.
- Presentar oposiciones.

**Habeas Data.** Autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca, que mis datos personales sean recolectados y tratados de conformidad con la Política de Tratamiento de la Información de MUÑOZ ABOGADOS SAS. La autorización faculta a MUÑOZ ABOGADOS para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en las Políticas, incluyendo entre otros, el envío de comunicaciones, correspondencia, correos electrónicos o contacto telefónico relacionado con el objeto social de MUÑOZ ABOGADOS. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar que la información sea modificada, actualizada o suprimida de las bases de datos de Muñoz Abogados.

**5. FIRMA/SIGNATURE:**

KUN CHUAN LO

Nombre del firmante/ Name of signatory

*KUN CHUAN LO*

\_\_\_\_\_  
FIRMA/ SIGNATURE