

**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

VOLVER COMUNICACIONES SAS

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

MARÍA GONZÁLEZ RODRÍGUEZ

Nombre del representante

Tipo de empresa ☒ Micro ☐ Pequeña ☐ Mediana ☐ Otra

Documento de identificación: ☐ C.C. ☐ C.E. ☒ NIT ☐ Otro Número 901.878.849-2

|                                   |                                        |                   |
|-----------------------------------|----------------------------------------|-------------------|
| Nacionalidad/País de constitución | Dirección del otorgante                |                   |
| Colombia                          | Calle 98 No. 19A - 21, Apartamento 708 |                   |
| Dirección electrónica             | No. Fax                                | Número telefónico |
| volvercomunicaciones@gmail.com    |                                        | 3123776020        |

**2. Datos del apoderado:**

Laura Robledo Vallejo

1.019.037.661

230.450

**Apellidos y Nombre**

**Documento de identificación**

**Tarjeta profesional**

|                                   |                                   |                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------|
| Nacionalidad/País de constitución | Dirección del otorgante           |                   |
| Colombia                          | Calle 97A No. 7A-24 Of 210 Bogotá |                   |
| Dirección electrónica             | No. Fax                           | Número telefónico |
| contacto@amigolegal.org           |                                   | 311 2295028       |

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 |
|-----------------------|--------------------------------|
| Volver Comunicaciones | N/A                            |
|                       |                                |
|                       |                                |
|                       |                                |
|                       |                                |

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            | <div>Maria González R.</div> | <div>Laura Robledo V.</div>    |
| Nombre del Firmante | María González Rodríguez     | Firma<br>Laura Robledo Vallejo |
| C.C 1015426620      |                              | Tarjeta Profesional 230.450    |