

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

BIOQUIMICO PHARMA S.A

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

JUAN MENDEZ MUÑOZ

Nombre del representante

Tipo de empresa ☐ Micro ☐ Pequeña ☐ Mediana ☐ Otra

Documento de identificación: ☐ C.C. ☐ C.E. ☒ NIT ☐ Otro Numero 830110650-0

Nacionalidad/Pais de constitución Dirección del otorgante
COLOMBIA TRANSVERSAL 76B No 47-14

Dirección electrónica Número telefónico
Gerencia@bioquimicopharma.com 2959460/37361

2. Datos del apoderado:

Apellidos y Nombre Documento de identificación Tarjeta profesional
MORENO GARCIA CARLOS FERNANDO 18 393.182 T.P. 121.129 del C.S.J

Apellidos y Nombre Documento de identificación Tarjeta profesional
NANCY MILENA SANDOVAL VALBUENA 53.008.709 T.P. 230.434 del C.S.J.

Nacionalidad/Pais de constitución	Dirección del otorgante	
COLOMBIA	Calle 64# 09-05 Oficina 302 y 303	
Dirección electrónica	No Fax	Número telefónico
marcas@morenoa.com	756 11 15	756 11 15

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) solicitudes y/o registros

NOMBRE

NÚMERO DE SOLICITUD O REGISTRO

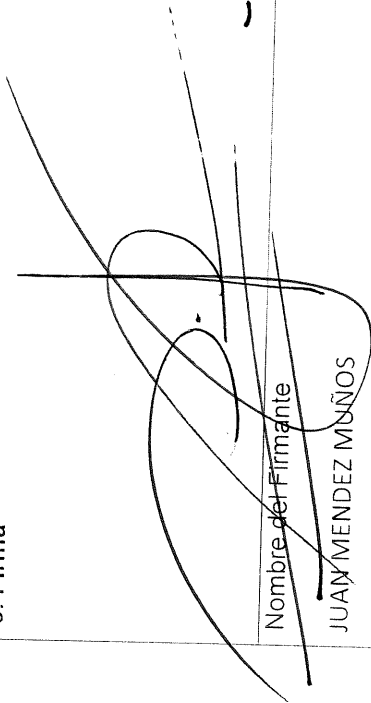
NOTA: Si el espacio anterior no es suficiente, por favor relacione las actuaciones en hoja anexa.

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:

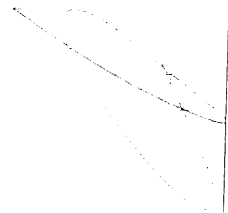
- ☒ Desistir de la(s) solicitud(es) y de las demás actuaciones
- ☒ Renunciar a los derechos del registro de signos distintivos o de nuevas creaciones
- ☒ Transigir
- ☒ Recibir
- ☒ Conciliar

5. Firma



Nombre del Firmante
JUAN MENDEZ MUÑOZ

CC: 19.324.710



Firma
CARLOS FERNANDO MORENO GARCIA
Tarjeta Profesional T.P. 121.129 del C.S.J.

