

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

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

Manuel Esteban Florez Lopez

Nombre del representante

Tipo de empresa ☐ Micro ☐ Pequeña ☐ Mediana ☐ Otra

Documento de identificación: ☒ C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ Otro Número **104 74 69 215**

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante	
Colombiano	Cartagena de indias, bocagrande, cra 4 calle 8 edificio Corinche 8-201	
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico
contacto@geraldineriveralegal.com	-	3145663107

2. Datos del apoderado:

Geraldine Rivera Cepeda **1007.489.454** **428403 del C.S.J**
Apellidos y Nombre **Documento de identificación** **Tarjeta profesional**

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante	
COLOMBIANA	CLL 43#111- 45 Entre Verdes Bochalema	
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico
contacto@geraldineriveralegal.com	-	3145663107

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	
Manuel Esteban Florez Lopez	Geraldine Rivera Cepeda
Nombre del Firmante	Firma
C.C 104 74 69 215	Tarjeta Profesional 428403 del C.S.J