

**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)

GABRIEL EDUARDO DI LLE

Nombre del representante

Tipo de empresa ☐ Micro ☐ Pequeña ☐ Mediana ☐ Otra

Documento de identificación: C.C. ☒ C.E. N.I.T. Otro Número: 664515

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante		
ARGENTINO	CALE 13 SUR # 32B-04 APT 403, MEDELLIN, COLOMBIA		
Correo electrónico		N° Fax	N° telefónico
GABEDIL.RG@GMAIL.COM		—	314 804 7101

2. Datos del apoderado:

SANDRA MILENA RODRÍGUEZ SARMIENTO

Apellidos y Nombre

C.C. N° 51.959.139

Documento de identificación

N° 74.179 del C.S.J.

Tarjeta profesional

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante	
Colombiana	Calle 94 A # 11 A 39, oficina 403, Bogotá, Colombia	
Dirección electrónica	N° Fax	Número telefónico
juridica@cl-abogados.com		(1) 621 6902

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, trámites de propiedad industrial y/o registros, actuales y futuros del otorgante.

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 derechos del registro de signos distintivos o de nuevas creaciones.
- ☒ Transigir, Recibir, Conciliar en nombre del otorgante.
- ☒ Sustituir, total o parcialmente.
- ☒ Presentar solicitudes, recursos, contestaciones, ratificar actuaciones y realizar todas las gestiones necesarias para el cumplimiento del objeto del poder.

5. Firma

Nombre del Firmante GABRIEL E. DI LLE

Firma

C.C. N° CE 664515

Tarjeta Profesional