

Medellín, 23 de Julio de 2025

Señores

Delegatura para la Propiedad Industrial
Superintendencia de Industria y Comercio
Medellín

Asunto: PODER ESPECIAL PARA REGISTRO DE MARCA.

Yo, **MANUELA ZULUAGA FARKAS**, con nacionalidad colombiana, mayor de edad, identificado con **C.C. No. 1.040.753.002**, con domicilio en Medellín, obrando en representación legal de la sociedad **RECONEXION PSICOLOGIA S.A.S**, micro empresa, identificada con **Nit No. 901960807-3**, constituida en Medellín Colombia, con domicilio en la **Calle 45 E # 70 -13, Int. 204**, teléfono **3127603313** y correo electrónico contabilidad.reconexionsas@gmail.com confiero poder especial, amplio y suficiente a **ALEJANDRA MARGARITA RESTREPO URREGO**, con cédula de ciudadanía No. **1.128.266.328** y portadora de la **tarjeta profesional No. 252.740** del CSJ, de nacionalidad Colombiana y con domicilio en la CALLE 6 A # 29 - 129 El Poblado, Medellín, teléfono 3016253440, y correo electrónico abogada.alejandrarestrepo@gmail.com para que en nombre y representación de dicha sociedad realice todos los trámites y firme todos los documentos necesarios para el registro de la marca **RECONEXION PSICOLOGÍA** dentro de la **clase 44** de la Clasificación de Niza.

La apoderada queda facultada para que represente los intereses de la compañía **RECONEXION PSICOLOGIA S.A.S** en el proceso de registro de la marca **RECONEXIÓN PSICOLOGÍA**. Incluyendo las de ingresar, registrar, reingresar, desistir, modificar, impugnar, renunciar a los derechos del registro de signos distintivos o de nuevas creaciones, transigir, recibir, conciliar, aceptar, negar, suscribir y todas las demás facultades que sean necesarias para cumplir a cabalidad el presente poder.

Atentamente,



MANUELA ZULUAGA FARKAS
Representante Legal
RECONEXION PSICOLOGIA S.A.S
C.C 1.040.753.002

Acepto,



ALEJANDRA MARGARITA RESTREPO URREGO
C.C 1.128.266.328