

**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 de la Sociedad: PROCAPS S. A.

Representante Legal: GRETHEL RUTH MORENO ROMERO

Tipo de empresa: ☐ Micro ☐ Pequeña ☐ Mediana ☐ Otra: EMPRESA GRADE

Documento de identificación: ☐ C.C. ☐ C.E. ☒ NIT ☐ Otro Número: 890.106.527-5

Nacionalidad del otorgante	Dirección del otorgante	
Dirección Electrónica	No. Fax	Número Telefónico
notificaciones@munozab.com	7496888	7496888

2.1. DATOS DEL APODERADO:

MUÑOZ ABOGADOS SAS

NIT: 830.090.578-0

No Aplica.

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta Profesional

Nacionalidad / País de constitución	Dirección del apoderado	
Colombiana	Carrera 5 No. 66-17	
Dirección Electrónica	No. Fax	Número Telefónico
notificaciones@munozab.com	2481211	7496888

☒ Autorizo expresamente a la Superintendencia de Industria y comercio para que todas las comunicaciones sean enviadas a través de la dirección de correo electrónico.

2.2. Datos del apoderado:

Guillermo Navarro Romero

80.111.198 de Bogotá

208.987 del C. S. de la J.

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta Profesional

Nacionalidad / País de constitución	Dirección del apoderado	
Colombiana	Carrera 5 No. 66-17	
Dirección Electrónica	No. Fax	Número Telefónico
notificaciones@munozab.com	2481211	7496888

☒ Autorizo expresamente a la Superintendencia de Industria y comercio para que todas las comunicaciones sean enviadas a través de la dirección de correo electrónico.

2.3. Datos del apoderado:

Arleth Aroca Almanza

Apellidos y Nombre

36.718.415 de Santa Marta

Documento de identificación

123.758 del C. S. de la J.

Tarjeta Profesional

Nacionalidad / País de constitución	Dirección del apoderado	
Colombiana	Carrera 5 No. 66-17	
Dirección Electrónica	No. Fax	Número Telefónico
notificaciones@munozab.com	2481211	7496888

X Autorizo expresamente a la Superintendencia de Industria y comercio para que todas las comunicaciones sean enviadas a través de la dirección de correo electrónico.

3. ACTUACIONES EN CUESTIÓN:

Este poder concierne:

X Todas las solicitudes y/o registros actuales y futuros del otorgante.

☐ La(s) siguiente(s) solicitud(es) y/o registro(s):

4. ALCANCE DEL PODER:

X 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.
- Sustituir en los mismos términos en que aquí se le confiere el presente poder.
- Transigir.
- Recibir.
- Conciliar.
- Interponer recursos.
- Contestar oposiciones.
- Presentar oposiciones.

Habeas Data. Autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca, que mis datos personales sean recolectados y tratados de conformidad con la Política de Tratamiento de la Información de MUÑOZ ABOGADOS SAS. La autorización faculta a MUÑOZ ABOGADOS para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en las Políticas, incluyendo entre otros, el envío de comunicaciones, correspondencia, correos electrónicos o contacto telefónico relacionado con el objeto social de MUÑOZ ABOGADOS. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar que la información sea modificada, actualizada o suprimida de las bases de datos de Muñoz Abogados.

5. FIRMA:

GRETHEL MORENO ROMERO

Nombre del firmante

C. C. No. 32.689.958

Documento de identidad



FIRMA

