

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

CUVICO CULTURA VIDA CONSULTORES S.A.S.

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

PABLO ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ

Nombre del representante

Tipo de empresa ☒ Micro ☐ Pequeña ☐ Mediana ☐ Otra

Documento de identificación: ☐ C.C. ☐ C.E. ☒ NIT ☐ Otro Número: 900956082-1

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante	
Colombia	CR 52 10 184	
Dirección electrónica		No. Fax
arodriguez@cuvico.com.co		3108014220

2. Datos del apoderado:

MÓNICA MARCELA LOZANO GUZMÁN

52.083.414

82.058

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta profesional

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante	
COLOMBIA	CARRERA 11 # 93 – 53 OFICINA 101	
Dirección electrónica		No. Fax
mlozano@lvm.com.co		4672114
		310 340 9528

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

4. Alcance del poder:

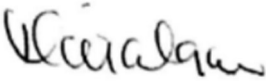
- ☒ Confiero expresamente al apoderado todas las facultades legales para que represente mi(s) interés(es) en la(s) actuación(es) señalada(s) en el punto 3 de este documento, incluyendo:
- ☒ Desistir de la(s) solicitud(es) y de las demás actuaciones

☒ Renunciar a los derechos del registro de signos distintivos o de nuevas creaciones

☒ Transigir

☒ Recibir

☒ Conciliar

5. Firma	
PABLO ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ	MÓNICA MARCELA LOZANO GUZMÁN
Firma 	Firma 
Número de identificación 79.795.211	Tarjeta Profesional 82.058 C.S. de la J.