

SD2025/0074122

Señor
**JEFE DE LA DIVISION DE SIGNOS DISTINTIVOS
SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO**
E. S. D.

Referencia: SD2025/0074122

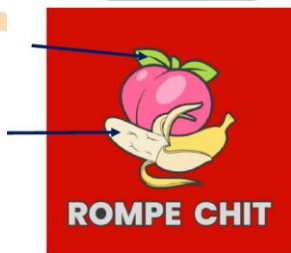
Tramite: REQUERIMIENTO

Signo: ROMPE CHIT clases 5 y 32 (Mixta)

Asunto: Respuesta a Requerimiento

LUZ ANGELA GOMEZ ARIAS, mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de apoderada de COMERCIALIZADORA PHARMACEUTICA NEGOCIEMOS S.A.S., por medio de la presente se da respuesta al requerimiento realizado.

Aclarando expresamente los colores señalados que se observan en la siguiente etiqueta:



#a9dc4e
#f6edd0

Sin otra particular al cual hacer referencia.





AGENTES DE
MARCA

SD2025/0074122

LUZ ANGELA GOMEZ ARIAS
CC. No. 52.145.081
TP 236.458



 PBX: (4) 322 9945

 300 660 16 58

 Carrera 43B 14-51 Centro de negocios Alcalá - of. 703
 info@agentesdemarca.com / www.agentesdemarca.com

