

PODER

- ☒ Marcas de Producto o Servicio.
☐ Marcas Colectiva.
☐ Marcas de Certificación.

- ☐ Lemas comerciales.
☐ Denominación de origen.
☐ Autorización de Uso de Denominación de origen.

1

PODERDANTE

Nombre: ANGEL ALBERTO CARDENAS ALEJO
Dirección: Carrera 75 No 24 D – 57 Modelia
Ciudad: BOGOTA D.C Departamento: CUNDINAMARCA País: Colombia
Teléfono: 7821511

IDENTIFICACIÓN

C.C. ☒ NIT ☐
C.E. ☐ Otro ☐
Número

19.130.934

2

APODERADO GENERAL

Nombre:
Dirección:
Ciudad: BOGOTÁ D.C Departamento: Cundinamarca País: Colombia
Teléfono:

IDENTIFICACIÓN

C.C. ☒ NIT ☐
C.E. ☐ Otro ☐
Número

3

Denominación del signo: FIGURATIVA

clase: 29 – 30 – 31 - 32

Mixto ☐
Nominativo ☐
Figurativo ☒

4

Marca asociada (si es lema)

Certificado N°
Solicitud N°

5

OBJETO DEL PODER

Por medio del presente escrito, confiero poder especial, amplio y suficiente a la Doctora ELIZABETH GELVEZ VARGAS y/o KAREN VALENCIA SÁNCHEZ, para que proceda a promover la solicitud de registro del signo indicado en el acápite 3 de este documento, ante la Dirección de Signos Distintivos de la Superintendencia de Industria y Comercio.

6

FACULTADES

Adicionalmente la apoderada queda facultada para adicionar, modificar o corregir la solicitud de registro, pagar derechos o tasas, transigir, conciliar, recibir, sustituir, revocar sustituciones, desistir, responder oposiciones, interponer recursos y en general ejercer todas las facultades inherentes al presente mandato.

PODERDANTE

ANGEL ALBERTO CARDENAS ALEJO
C.C. No. 19.130.934 BOGOTA

ACEPTO

KAREN VALENCIA SÁNCHEZ
C.C. No. 1.022.929.025
T.P.A. No. 249296