

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

LACTEOS SION S.A.S

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

Martha del Carmen Rodríguez Mancipe

Nombre del representante

Tipo de empresa ☐ Micro ☒ Pequeña ☐ Mediana ☐ Otra

Documento de identificación: ☐ C.C. ☐ C.E. ☒ NIT ☐ Otro Número 901.681.451-8

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante	
COLOMBIA	Kilometro 106 via Bogota - Tunja, sector Tierranegra, Ventaquemada, Boyacá.	
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico
lacteosionboyaca@gmail.com		3135442034

2. Datos del apoderado:

Mancipe Puin Julieth Ximena

1.049.649.083

311107

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta profesional

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante	
COLOMBIA	Kilometro 103 via Bogota - Tunja, sector el Carpi, Ventaquemada, Boyacá.	
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico
mancipepuinyabogadosasociados@gmail.com		3223060208

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	NUMERO DE SOLICITUD O REGISTRO
	Lacteos Sion

NOTA: Si el espacio anterior no es suficiente, por favor relacione las actuaciones en hoja anexa.

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

Nombre del Firmante

Martha del Carmen Rodriguez Mancipe

C.C. 40.031.650 de Tunja

Firma

Julieth Ximena Mancipe Puin

Tarjeta Profesional 311107