

DELEGATURA PARA LA PROPIEDAD INDUSTRIAL
SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO
E. S. D.

FORMULARIO PARA OTORGAR PODER A ABOGADO

1. Datos del otorgante

Persona Natural (Individual) ☐ Persona Jurídica ☒

Nombre o razón social completa: **SOCIEDAD CLINICA MACHICADO SAS**

Nombre del representante: ALBERTO JOSE SANTAELLA RAMIREZ

Tipo de empresa: Micro ☐ Pequeña ☒ Mediana ☐ Grande ☐

Documento de identificación: ☐ C.C. ☐ C.E. ☒ NIT. ☐ Otro Número: **900.262.968-2**

Nacionalidad: Colombiano

Dirección: **AV 1 No 17 93 cons 205**

Correo electrónico: clinicamachicado@gmail.com

Teléfono: 6075956440

2. Datos del apoderado

2.1. Lola Kandelaft

Documento de identificación: C.E. 423.178

Tarjeta profesional: TP 233.326.CSJ

Nacionalidad: francesa

Dirección: Cra 7 No. 71 - 21. Edificio Avenida Chile Torre B Ofic. 1501, Bogotá

Correo electrónico: lola.kandelaft@cms-ra.com

Teléfono: +57 601 325 1114

2.2. Karl Willi Mutter Amaya

Documento de identificación: C.C. 79.868.533

Tarjeta profesional: TP 105.427.CSJ

Nacionalidad: colombiana

Dirección: Cra 7 No. 71 - 21. Edificio Avenida Chile Torre B Ofic. 1501, Bogotá

Correo electrónico: lola.kandelaft@cms-ra.com

Teléfono: +57 601 325 1114

2.3. Felipe Andrade Perafán

Documento de identificación: C.C. 16.933.740

Tarjeta profesional: TP 174.217.CSJ

Nacionalidad: colombiana

Dirección: Cra 7 No. 71 - 21. Edificio Avenida Chile Torre B Ofic. 1501, Bogotá

Correo electrónico: felipe.andrade@cms-ra.com

Teléfono: +57 601 325 1114

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

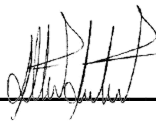
Mediante el presente documento, la persona indicada en el punto 1 de este documento nombra a las personas que se identifican en el punto 2 como apoderados para todas las actuaciones dentro de las solicitudes y/o registros actuales y futuros del otorgante.

4. Alcance del poder:

Confiero expresamente a los apoderados 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:

- ☒ Presentar solicitud(es) de registro o depósito
- ☒ Actuar dentro de los expedientes, incluyendo: oposiciones, renovaciones, afectaciones, inscripciones, pagos
- ☒ 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: Alberto José Santaella Ramirez

ID. Number 88.244.187