

Palmira, Valle del Cauca

Señores,
SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO
E. S. D.

ASUNTO: PODER ESPECIAL DE REPRESENTACIÓN PARA EL REGISTRO DE MARCA
“CLINIC ORALFRESH”

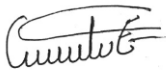
Yo, **JAIRO ANDRÉS RÍOS ARBOLEDA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.113.681.187** de **Palmira**, propietario y representante del establecimiento de comercio **CLINIC ORALFRESH**, matriculado en la **Cámara de Comercio de Palmira** bajo el No. **132729**, mediante el presente confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** al abogado **CARLOS ANDRÉS ESCOBAR OSPINA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.113.660.605** de Palmira - Valle, portador de la Tarjeta Profesional No. **27.479 C.S.J.**, domiciliado en la ciudad de Palmira, para que en mi nombre y representación adelante todas las gestiones y trámites necesarios ante la **SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO**, encaminados al **registro de la marca “CLINIC ORALFRESH”** y demás actuaciones administrativas o jurídicas relacionadas con dicho proceso.

Mi apoderado queda expresamente facultado para presentar la solicitud, atender requerimientos, corregir documentos, presentar oposiciones o contestarlas, radicar memoriales, interponer recursos, recibir notificaciones, firmar escritos, pagar tasas, cobrar dineros y realizar todas las demás actuaciones necesarias para el cumplimiento de este mandato.

Atentamente,

JAIRO ANDRÉS RÍOS ARBOLEDA
C.C. 1.113.681.187 de Palmira

Acepto,



CARLOS ANDRÉS ESCOBAR OSPINA
C.C. 1.113.660.605 de Palmira-Valle
T.P. 27.479 C.S.J.
Dirección: Carrera 29 # 23 - 81
Correo: econsulta@gmail.com
Tel: 3125347383