

**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

HATIKVA ORAL HEALTH S.A.S

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

~~JOHN HENNESSEY PRECIADO~~

Nombre del representante

Tipo de empresa ☐ Micro ☐ Pequeña ☐ Mediana ☐ Otra

Documento de identificación: ☐ C.C. ☐ C.E. ☒ NIT ☐ Otro Número ~~901972389~~

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante	
Colombia	CRA 56 #75 155 LOCAL 1029	
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico
mcervera@mac-abogados.com		(57) 3002189772

2. Datos del apoderado:

MONICA ALEJANDRA CERVERA

22.465.950

109.337

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta profesional

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante	
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico
mcervera@mac-abogados.com		(5) 3788013

☐ Autorizo expresamente a la Superintendencia de Industria y comercio para que todas las comunicaciones sean enviadas a través de la dirección de correo electrónico.

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	NÚMERO DE SOLICITUD O REGISTRO

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

JOHN HENNESSEY PRECIADO

Nombre del Firmante

Firma

C.C 72167278

Tarjeta Profesional