

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

FENWAY MEDICAL SAS

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

CARLOS ALBERTO LEAL CONTRERAS

Nombre del representante

Tipo de empresa

☒

Micro

☐

Pequeña

☐

Mediana

☐

Otra

Documento de identificación:

☒

C.C.

☐

C.E.

☒

NIT

☐

Otro

Número. 900255166-3

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante	
COLOMBIA	CALLE 134 # 7- 83 - OFICINA 142	
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico
chazleal@gmail.com	NA	601 746 3834

2. Datos del apoderado:

María Carolina Trujillo Osorio

CC 52355635

170208 del CSJ

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta profesional

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante	
Colombia	CI 86 D 30 -78	
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico
mcarolinatrujillo@techandlaw.com.co		6018066584

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
FenWave	Logotipo principal 

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

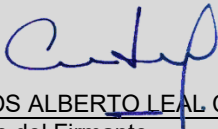
☒ Renunciar a los derechos del registro de signos distintivos o de nuevas creaciones

☒ Transigir

☒ Recibir

☒ Conciliar

5. Firma

 CARLOS ALBERTO LEAL CONTRERAS	 MARÍA CAROLINA TRUJILLO OSORIO
Nombre del Firmante	C.C. 52355635
cc. 19458991 RM19458991	Tarjeta Profesional 170208 del C.S. de la J.