



W QUIROGA ABOGADOS S.A.S.



LAURA FERNANDA MEDINA OSORIO, mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi firma, representante legal de **SARDENYA COLOMBIA S.A.S.** con NIT. 901506873-4 por medio del presente escrito, confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor **WILLIAM ORLANDO QUIROGA** con tarjeta profesional No. 279.648 del C.S.J., mayor de edad, identificado con C.C. 79583566, miembro del bufete **W QUIROGA ABOGADOS S.A.S.**, para que nos represente judicialmente ante la Superintendencia de Industria y Comercio, a este efecto, nuestro poderdante podrá presentar solicitud de marca, contestar requerimientos, objeciones cancelaciones, oposiciones, aportar y solicitar pruebas, interponer los recursos de ley, presentar demandas de oposición y demandas de cancelación por no uso, notoriedad o vulgarización, así como sus prórrogas, renovaciones, anotaciones de traspaso, cambios de nombre y/o domicilio, presentación de quejas y defensas por violación de normas de protección al consumidor, prácticas comerciales restrictivas. A este efecto, los faculto(amos) para elevar solicitudes, formular descripciones, enmiendas, protestas, declaraciones, oposiciones, excepciones, presentar y solicitar pruebas, cancelaciones, nulidades, apelaciones y reclamos; para impuestos, cuotas y gravámenes prescritos por la ley; renunciar o desistir a derechos o concedidos o en curso de concesión; recibir toda clases de documentos y valores, dando el descargo respectivo y en general, para dar ante dichas autoridades todos los pasos necesarios al efecto indicado y tomar todas las medidas que creyeren conducentes al resguardo de nuestros intereses, con todas las demás facultades legales necesarias.

Sírvase reconocerle Personería.

El poderdante,

Laura Medina

LAURA FERNANDA MEDINA OSORIO

C.C. 1000416838



NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE ITAGÜÍ

2
NOTARÍA
ITAGÜÍ

RECONOCIMIENTO DE CONTENIDO Y FIRMA

Verificación Biométrica Decreto-Ley 19 de 2012

En Itagüí, 2025-11-19 14:53:18

Ante JOSE IGNACIO CASTRO ZAPATA compareció:

MEDINA OSORIO LAURA FERNANDA identificado con: **C.C. 1000416838**



yt9za

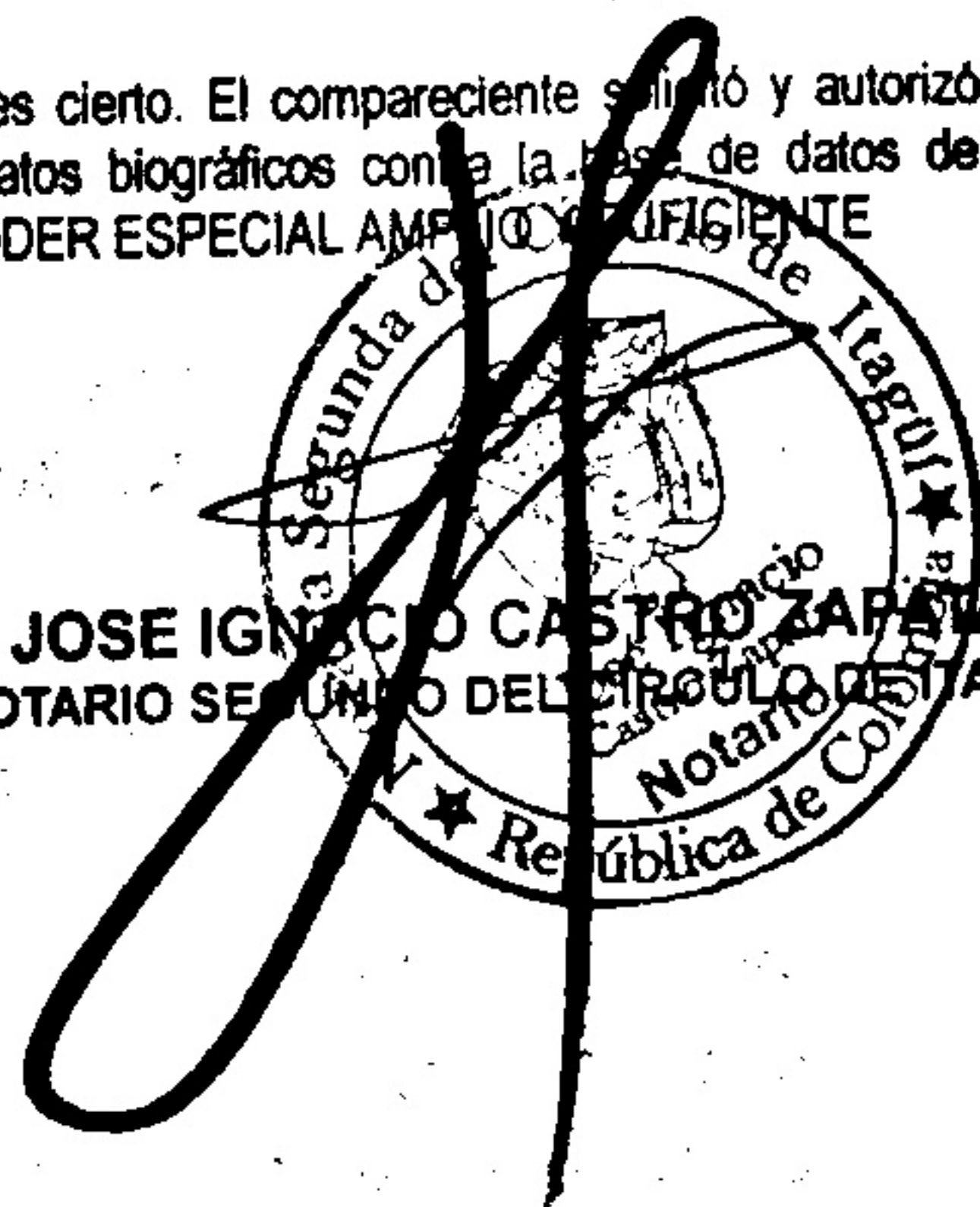


Y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y que el contenido del mismo es cierto. El compareciente autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento. PODER ESPECIAL AMPARO Y EFICIENTE

x Laura Medina

FIRMA DEL COMPARECIENTE

JOSE IGNACIO CASTRO ZAPATA
NOTARIO SEGUNDO DEL CÍRCULO DE ITAGÜÍ



Yo, LAURA FERNANDA MEDINA OSORIO, identificada con C.C. 1000416838, declaro que la firma que aparece en el presente documento es suya y que el contenido del mismo es cierto. Autorizo el tratamiento de mis datos personales al ser verificada mi identidad cotejando mis huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingreso a www.notariaenlinea.com para verificar este documento. PODER ESPECIAL AMPARO Y EFICIENTE

LAURA FERNANDA MEDINA OSORIO

2025-11-19 14:53:18

LAURA FERNANDA MEDINA OSORIO

8 000416838 0 0