

Señor Director
Dirección de Signos Distintivos
Superintendencia de Industria y Comercio
E. S. D.

I.- PODER ESPECIAL

Yo, **LUZ AMANDA FONTECHA GUAUQUE**, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, identificada como aparece al pie de mi firma, por medio del presente confiero poder especial, amplio y suficiente a la doctora **MARIA PATRICIA LONDOÑO JADAD**, mayor de edad, domiciliada en Bogotá, identificada como aparece al pie de su firma para solicitar y obtener el registro de la marca **LEON XIV BIENESTAR (MIXTA)**, CI 3ra Internacional.

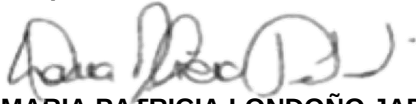
Mi apoderada queda facultada para recibir, cancelar, transigir, desistir, renunciar, sustituir y revocar sustituciones.

Señor director



LUZ AMANDA FONTECHA GUAUQUE
C.C. 52.794.401 de Bogotá

Acepto,



MARIA PATRICIA LONDOÑO JADAD
C.C. 39. 774.590 DE BOGOTÁ
T.P.A. 56.234 C.S.J