

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

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

Nombre del representante

Tipo de empresa ☐ Micro ☐ Pequeña ☐ Mediana ☒ Otra

Documento de identificación: ☒ C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ Otro Número 1.040.051.541

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante	
Colombiana	carrera 48a #73a-11	
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico
papologymed@gmail.com		300648591

2. Datos del apoderado:

Restrepo Uribe Mateo

1.039.471.310

419.043

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta profesional

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante	
Colombiano	Calle 40 # 88-33	
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico
juridico.mateo19@gmail.com		3044965375

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	Meliza Del Rio	
Nombre del Firmante	Meliza del rio Jimenez	Firma
C.C	1.040.051.541	Tarjeta Profesional 419.043

Señores:

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO (SIC)

Medellín – Antioquia.

E.S.M

ASUNTO: PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE

MELIZA DEL RIO JIMENEZ, identificada con cedula de ciudadanía número 1.040.051.541, vecina del municipio de Medellín - Antioquia, manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE**, al Doctor **MATEO RESTREPO URIBE**, Abogado en ejercicio, identificado personal y profesionalmente como aparece al pie de su firma, y con correo electrónico juridico.mateo19@gmail.com para que, en mi nombre actúe como mi apoderado en las gestiones tendientes a registrar ante la **SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO (SIC)** la marca **PAPÓLOGY**.

Mi mandatario queda facultado para transigir, recibir, conciliar, sustituir, reasumir, renunciar, desistir del poder y en general, para realizar todos los actos inherentes a este proceso de reclamación conforme a lo dispuesto en el artículo 77 del Código General del Proceso y, la ley 2213 de 2022.

Apoderado	Poderdante
 MATEO RESTREPO URIBE 1.039.471.310 T.P 419.043 del C.S.J	 MELIZA DEL RIO JIMENEZ 1.040.051.541

Mateo Restrepo Uribe.

Abogado Titulado – Especialista en Responsabilidad Civil y del Estado.

Juridico.mateo19@gmail.com



mateo restrepo uribe <juridico.mateo19@gmail.com>

PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE

2 mensajes

mateo restrepo uribe <juridico.mateo19@gmail.com>
Para: "papologymed@gmail.com" <papologymed@gmail.com>

2 de febrero de 2026 a las 14:49

Buenas tardes,

Por medio del presente me permito enviar poder con el fin de seguir con el proceso de registro de marca PAPÓLOGY ante la SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO (SIC).

Respetuosamente.

Mateo Restrepo Uribe.
Abogado.



PODER MELIZA DEL RIO JIMENEZ.docx
34K

PAPOLOGY MED <papologymed@gmail.com>
Para: mateo restrepo uribe <juridico.mateo19@gmail.com>

6 de febrero de 2026 a las 8:58

Cordial saludo, Adjunto documento firmado.

muchas gracias

[El texto citado está oculto]



PODER MELIZA DEL RIO JIMENEZ_signed (1).pdf
135K