

BrandOn

Mosquera, Cundinamarca, febrero 25 de 2026

Señores

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

División de Signos Distintivos

Ciudad

Asunto: **PODER ESPECIAL**
Trámite: **SOLICITUD DE REGISTRO DE MARCA**
Marca: **MUEBLES HOSPITALARIOS MB**
Clase: **10 DE LA CLASIFICACIÓN DE NIZA**
Solicitantes: **MUEBLES HOSPITALARIOS MB SAS**

TATIANA ANDREA BALLEEN RINCON, mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Mosquera, Cundinamarca, identificada con la cédula de ciudadanía 53.051.694, obrando en mi calidad de representante legal de la sociedad **MUEBLES HOSPITALARIOS MB SAS**, sociedad domiciliada en Mosquera, Cundinamarca, identificada con el Nit. **800.228.667-4**, existente de acuerdo con las leyes colombianas, manifiesto por medio del presente escrito que confiero poder especial amplio y suficiente a **SIMÓN ROMÁN OSORIO**, identificado con la cédula de ciudadanía 1.136.883.590 y tarjeta profesional 264.881 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y ante esa Superintendencia, tramite la solicitud de registro de la marca mixta denominada "**MUEBLES HOSPITALARIOS MB**", para distinguir productos comprendidos en las **CLASES 10 DE LA CLASIFICACIÓN DE NIZA**.

El señor **ROMÁN OSORIO** queda facultado, además, cuándo quiera que ejerza el poder que le otorgo, para realizar la solicitud de registro, diligencias formularios, aportar y suscribir documentos, recibir, desistir, transigir, renunciar, solicitar y aportar pruebas, presentar y contestar escritos, efectuar los pagos determinados por la ley, interponer recursos, sustituir, revocar y reasumir dichas sustituciones, recibir todas las notificaciones y en general para realizar todas las diligencias tendientes al cabal cumplimiento del encargo a él encomendado.

Atentamente,



TATIANA ANDREA BALLEEN RINCON

C.C. 53.051.694

Representante legal

MUEBLES HOSPITALARIOS MB SAS

800.228.667-4