

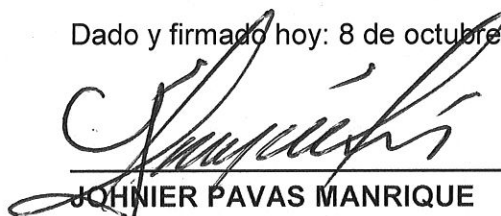
## PODER

El suscrito, **JOHNIER PAVAS MANRIQUE**, mayor de edad, e identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en representación de la sociedad **COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS DE CONSUMO Y VETERINARIA S.A. SIGLA PROCONVET S.A.**, con domicilio en **Cota, Cundinamarca, Colombia**, e identificada con NIT **830119043-0**, por medio del presente documento confiero poder especial amplio y suficiente a la Abogada **VIRGINIA GOMEZ FERNANDEZ**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. **52.113.155**, de Bogotá y Tarjeta Profesional No. **169774**, del **C.S.J.**, con domicilio en **Bogotá D.C., REPUBLICA DE COLOMBIA**, para obtener la protección de nuestra propiedad Industrial e intelectual y con este fin autorizo a dicha abogada para que nos represente ante cualesquiera autoridades o personas de los órdenes administrativo, contencioso –administrativo y judicial en todo lo relacionado con registro de marcas, depósito de nombres y enseñas comerciales, su modificación así como interposición de recursos tanto en la vía gubernativa como ante la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo; su renovación, prórroga, inscripción de traspaso y cambio de nombre o domicilio, cancelación voluntaria y el registro de licencias de uso de esos derechos o la constitución y registro de prenda o garantías sobre dichos derechos; y en defensa de dicha protección la presentación de acciones de oposición, cancelación, nulidad y/o respuestas a las anteriores acciones; medidas cautelares y en general los juicios civiles, penales, administrativos o contencioso - administrativos que promovamos o se nos promuevan. La apoderada que designo queda facultada para sustituir el presente poder, y en todos los actos y gestiones arriba citadas transigir, desistir, recibir, cancelar, renunciar, aceptar notificaciones y nombrar apoderados judiciales y extra-judiciales.

Finalmente, este poder ratifica la validez de todos los actos y solicitudes que, a nombre del poderdante hubieren realizado los apoderados en relación con las facultades anteriormente enumeradas, antes de la suscripción del presente poder.

Acepto y autorizo a **VOXEL 3D LAB SAS**, para el manejo de mis datos personales conforme a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012, acorde con la Política de Privacidad de Tratamiento de Datos Personales que aparece en la página web [www.voxel3d.net](http://www.voxel3d.net).

Dado y firmado hoy: 8 de octubre de 2019, en la ciudad de Cota, Cundinamarca, Colombia, por:



**JOHNIER PAVAS MANRIQUE**

**C.C. 4.581.768 de Santa Rosa de Cabal**

**REPRESENTANTE LEGAL**

**COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS DE CONSUMO Y VETERINARIA S.A. SIGLA PROCONVET S.A. NIT: 830119043-0**