

 Industria y Comercio SUPERINTENDENCIA	Espacio reservado para el adhesivo de radicación
---	--

**DELEGATURA PARA LA PROPIEDAD INDUSTRIAL
FORMULARIO PARA OTORGAR PODER A ABOGADO
EN LOS TRÁMITES DE PROPIEDAD INDUSTRIAL**

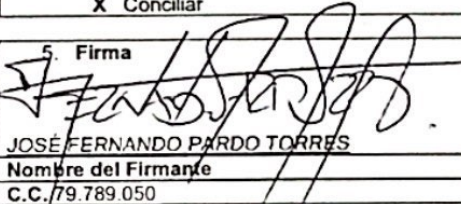
1. Datos del otorgante									
☐ Persona Natural ☒ Persona Jurídica									
<u>EMERGING MARKETS SOLUTION EMS S.A.S.</u> Nombre o denominación /Razón Social completa									
<u>JOSÉ FERNANDO PARDO TORRES</u> Nombre del representante									
Tipo de empresa. ☒ Micro ☐ Pequeña ☐ Mediana ☐ Otra									
Documento de identificación: ☐ C.C ☐ C.E. ☒ NIT ☐ Otro Número: 900.554.421-1									
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nacionalidad/País de constitución</td> <td style="width: 50%;">Dirección del otorgante</td> </tr> <tr> <td>Colombia</td> <td>Carrera 11 N° 119 – 39 Apt 306</td> </tr> <tr> <td>Dirección Electrónica</td> <td>Número Telefónico</td> </tr> <tr> <td>bsalinas@salinasconsultores.com.co</td> <td>8010118</td> </tr> </table>		Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante	Colombia	Carrera 11 N° 119 – 39 Apt 306	Dirección Electrónica	Número Telefónico	bsalinas@salinasconsultores.com.co	8010118
Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante								
Colombia	Carrera 11 N° 119 – 39 Apt 306								
Dirección Electrónica	Número Telefónico								
bsalinas@salinasconsultores.com.co	8010118								

2. Datos del apoderado		
<u>Brayan Cristóbal Salinas Malaver</u> Apellidos y Nombre	<u>C.C. 1.032.367.149</u> Documento de identificación	<u>197.812 C. S. de la J.</u> Tarjeta profesional

☒ 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:
☒ Todas las solicitudes y/o registros actuales y futuros del otorgante. ☐ La(s) siguiente(s) solicitud(es) y/o registro(s):

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	
	
<u>JOSÉ FERNANDO PARDO TORRES</u>	
Nombre del Firmante	Firma
C.C. 79.789.050	Tarjeta Profesional