

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
PABLO ANDRES LOPEZ VARGAS

Documento de identificación: ☒ C.C. ☐ C.E. ☐ NIT Otro Número 1020743842

Nacionalidad/País de constitución COLOMBIA	BOGOTA
---	--------

2. Datos del apoderado:

DANIEL CAMILO TOVAR VELASCO

1.030.525.276 BTÁ

242.166 C.S.J.

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta profesional

Nacionalidad/País de constitución COLOMBIA	Dirección del otorgante CR 50 2ª 24	
Dirección electrónica infodemark@gmail.com	No. Fax	Número telefónico 3118181800

2. Datos del apoderado:

MARI LUZ CASALLAS PARRA

20.928.382 SILVANIA

290.168 C.S.J.

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta profesional

Nacionalidad/País de constitución COLOMBIA	Dirección del otorgante CR 50 2ª 24	
Dirección electrónica infodemark@gmail.com	No. Fax	Número telefónico 3118181800

Mediante el presente documento, la persona indicada en el punto 1 de este documento nombra a las personas que se identifican en el punto 2 como apoderados para las actuaciones que se relacionan a continuación:

3. Actuaciones en cuestión:

Este poder concierne:

☒ Todas las solicitudes y/o cancelaciones y/o registros actuales y futuros del otorgante.

La(s) siguiente(s) solicitud(es) y/o registro(s):

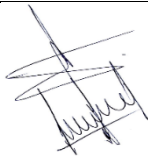
4. Alcance del poder:

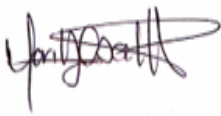
Confiero expresamente al apoderado todas las facultades legales para que represente mi(s) interés(es) en la(s) actuación(es) señalada(s) en el punto 3 de este documento, incluyendo:

- X Transigir
- X Recibir
- X Conciliar
- X Presentar recursos de apelacion

Sírvanse reconocerles personería

5. Otorgante	
	<i>PABLO LOPEZ</i>
PABLO ANDRES LOPEZ VARGAS	Firma
C.C 1.020.743.842	

6 Aceptacion	
	
DANIEL CAMILO TOVAR VELASCO	
Nombre del Firmante	Firma
C.C1.030.525.276 BTÁ	Tarjeta Profesional 242.166 CSJ

	
MARI LUZ CASALLAS PARRA	
Nombre del Firmante	Firma
C.C 20.928.382 SILVANIA	Tarjeta Profesional 290.168 CSJ