

FORMULARIO PARA OTORGAR PODER A ABOGADO

1. Datos del otorgante

Persona Natural (Individual) ☐ Persona Jurídica ☒

Nombre o razón social completa: **MGM INNOVA CONSULTING S.A.S.**

Nombre del representante: Adriana María Montoya Arana

Tipo de empresa: Micro ☒ Pequeña ☐ Mediana ☐ Grande ☐

Documento de identificación: ☐ C.C. ☐ C.E. ☒ NIT. ☐ Otro Número: **900014081-2**

Nacionalidad: colombiana

Dirección: Carrera 43 A 1 50 TORRE 4 OFICINA 315 SAN FERNANDO PLAZA, MEDELLIN

Correo electrónico: amontoya@mginnova.com

Teléfono: 3164804905

2. Datos del apoderado

2.1. Lola Kandelaft

Documento de identificación: C.E. 423.178

Tarjeta profesional: TP 233.326.CSJ

Nacionalidad: francesa

Dirección: Cra 7 No. 71 - 21. Edificio Avenida Chile Torre B Ofic. 1501, Bogotá

Correo electrónico: lola.kandelaft@cms-ra.com

Teléfono: +57 601 325 1114

2.2. Karl Willi Mutter Amaya

Documento de identificación: C.C. 79.868.533

Tarjeta profesional: TP 105.427.CSJ

Nacionalidad: colombiana

Dirección: Cra 7 No. 71 - 21. Edificio Avenida Chile Torre B Ofic. 1501, Bogotá

Correo electrónico: karl.mutter@cms-ra.com

Teléfono: +57 601 325 1114

2.3. Felipe Andrade Perafán

Documento de identificación: C.C. 16.933.740

Tarjeta profesional: TP 174.217.CSJ

Nacionalidad: colombiana

Dirección: Cra 7 No. 71 - 21. Edificio Avenida Chile Torre B Ofic. 1501, Bogotá

Correo electrónico: felipe.andrade@cms-ra.com

Teléfono: +57 601 325 1114

2.4. Carolina Sánchez Godoy

Documento de identificación: C.C. 53.055.115

Tarjeta profesional: TP 327.028.CSJ

Nacionalidad: colombiana

Dirección: Cra 7 No. 71 - 21. Edificio Avenida Chile Torre B Ofic. 1501, Bogotá

Correo electrónico: carolina.sanchez@cms-ra.com

Teléfono: +57 601 325 1114

Autorizo expresamente a la Superintendencia de Industria y comercio para que todas las comunicaciones sean enviadas a través de la dirección de correo electrónico

3. Actuaciones

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 todas las actuaciones dentro de las solicitudes y/o registros actuales y futuros del otorgante.

4. Alcance del poder:

Confiero expresamente a los apoderados 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:

- ☒ Presentar solicitud(es) de registro o depósito
- ☒ Actuar dentro de los expedientes, incluyendo: oposiciones, renovaciones, afectaciones, inscripciones, pagos
- ☒ 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:

ADRIANA M. MONTÓYA A.

Nombre del firmante: Adriana María Montoya Arana
ID. Number 42119560