

Señores

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO
DIVISIÓN DE SIGNOS DISTINTIVOS
Bogotá D.C

Asunto: Otorgamiento de Poder

Óscar Alberto Córdoba Henao, ciudadano colombiano, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número **70.327.669**, y **Estefanía Marín Henao**, ciudadana colombiana, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía número **1.037.609.483** domiciliados y residentes en la ciudad de Medellín, Antioquia, obrando en nombre propio, otorgamos poder especial amplio y suficiente a la abogada **ANA MARIA ARGUELLES RESTREPO** mayor de edad, domiciliada en Medellín, identificada con cédula de ciudadanía número **1.037.586.026**, portadora de la tarjeta profesional **229.550** del C.S.J. para que realice ante ustedes todas las gestiones necesarias para obtener el registro de la marca mixta denominada **"MOVES FISIOTERAPIA"**.

Mi apoderada se encuentra facultada para firmar y presentar formularios, documentos, solicitudes, respuestas, adiciones y/o aclaraciones, recursos, recibir notificaciones, retirar o desistir, registrar la marca en otras clases, sustituir poder, y cualquier otra acción necesaria para cumplir la gestión encomendada.

Cordialmente,



ÓSCAR ALBERTO CÓRDOBA HENAO
CC. 70.327.669
ocordobahenao@gmail.com



ESTEFANÍA MARÍN HENAO
CC. 1.037.609.483
estefaniamarin12@gmail.com