

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

EVALFI S.A.S.

Nombre o denominación /Razón Social completa (En caso de que haya más de un solicitante, relaciónese en hoja adjunta)

JHARRISON PRADA VILLEGAS

Nombre del representante

Tipo de empresa

☒

Micro

☐

Pequeña

☐

Mediana

☐

Otra

Documento de identificación:

☐

C.C.

☐

C.E.

☒

NIT

☐

Otro

Número 900.875.815 - 5

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante		
COLOMBIA	Carrera 52 No. 82 – 212 Barranquilla – Atlántico		
Dirección electrónica	No. Fax		Número telefónico
marcas@morenoa.com			3003345949

2. Datos del apoderado:

MORENO GARCIA CARLOS FERNANDO

18.393.182

T.P. 121.129 del C.S.J.

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta profesional

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta profesional

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante	
COLOMBIA	Calle 64 # 09-05 Oficina 401.	
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico
marcas@morenoa.com	756 11 15	756 11 15

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:

Este poder concierne:

☒

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

☐

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

NOMBRE	NÚMERO DE SOLICITUD O REGISTRO

NOTA: Si el espacio anterior no es suficiente, por favor relacione las actuaciones en hoja anexa.

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	5. Firma
	
Nombre del Firmante JHARRISON PRADA VILLEGAS	Nombre del Firmante CARLOS FERNANDO MORENO GARCIA
C.C. 94.153.716	Tarjeta Profesional T.P. 121.129 del C.S.J.