

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

KAIZEN INTERNACIONAL S.A.S

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

CRISTEL CASTRO IZQUIERDO. CC. 42.164.402

Nombre del representante

Tipo de empresa ☐ Micro ☐ Pequeña ☐ Mediana ☐ Otra

Documento de identificación: ☐ C.C. ☐ C.E. ☒ NIT ☐ Otro Número 901.965.667-1

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante	
COLOMBIANA	AV LAS PALMMAS KM 5, MEDELLIN, ANTIOQUIA	
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico
Ccastro.kaizen@gmail.com		+573219350243

2. Datos del apoderado:

LIZETH JOHANNA FIGUEROA ROJAS

1.015.419.322

216.407 C.S.DE LA J.

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta profesional

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del otorgante	
COLOMBIA	CARRERA 4 22-22	
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico
Jfrojas0104@gmail.com		3153999610

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

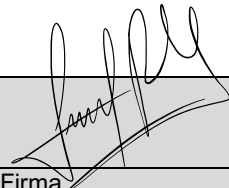
☒ Renunciar a los derechos del registro de signos distintivos o de nuevas creaciones

☒ Transigir

☒ Recibir

☒ Conciliar

5. Firma otorgante	Quita
CRISTEL CASTRO IZQUIERDO	
Nombre del Firmante	Firma
42164402	
C.C	

5. Firma apoderado	
Lizeth johanna figueroa rojas	
Nombre del Firmante	Firma
1015419322	216.407
C.C	Tarjeta Profesional