

**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

DISCOVER QUIMICALS S.A.S

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

Joham Hernan Beltran Acuña

Nombre del representante

Tipo de empresa

☒

Micro

☐

Pequeña

☐

Mediana

☐

Otra

Documento de identificación:

☐

C.C.

☐

C.E.

☒

NIT

☐

Otro

Número

901545940-6

|                                   |                         |                   |
|-----------------------------------|-------------------------|-------------------|
| Nacionalidad/País de constitución | Dirección del otorgante |                   |
| Colombiana                        | Calle 78a 101 70 Ca 105 |                   |
| Dirección electrónica             | No. Fax                 | Número telefónico |
| sales@discoverquimicals.com       |                         | 3107676358        |

**2. Datos del apoderado:**

Daniela Rendon Cuartas

C.C 1.026.251.553

252.461

Apellidos y Nombre

Documento de identificación

Tarjeta profesional

|                                   |                         |                   |
|-----------------------------------|-------------------------|-------------------|
| Nacionalidad/País de constitución | Dirección del otorgante |                   |
| Colombiana                        | Calle 104 50 29         |                   |
| Dirección electrónica             | No. Fax                 | Número telefónico |
| danielar04@hotmail.com            |                         | 3003544437        |

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                                                                            |                                                                                      |
|  |  |
| Nombre del Firmante<br>Joham Hernan Beltran Acuña                                   | Firma                                                                                |
| C.C 80.777.680                                                                      | TP: 252461<br>Tarjeta Profesional                                                    |