|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | **Espacio reservado para el adhesivo de radicación** |     **DELEGATURA PARA LA PROPIEDAD INDUSTRIAL**  **FORMULARIO PARA OTORGAR PODER A ABOGADO**  **EN LOS TRÁMITES DE PROPIEDAD INDUSTRIAL**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **1. Datos del otorgante**  Persona Natural: **{% if** client\_type **== ‘Persona Natural’ %} X {**% endif %**}**Persona Jurídica: {% if client\_type **== ‘Persona Jurídica’** %} **X {% endif %}**  {{ client\_name.name|upper }}  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nombre o denominación /Razón Social completa**  **{%p if** client\_type **== ‘Persona Jurídica’ %}**  {{ Legal\_representative.name|title }}  **{%p else %}**  N/A  {%p endif %}  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nombre del representante**  **Tipo de empresa:** **{% if** client\_type **== ‘Persona Jurídica’ %}** Micro{% if company\_type == ‘Micro’ %} **X** {% endif %} Pequeña {% if company\_type == ‘Pequeña’ %} **X** {% endif %} Mediana {% if company\_type == ‘Mediana’ %} **X** {% endif %}Otra {% if company\_type == ‘Otra’ %} **X** {% endif %} **{%** else %**}** N/A {% endif %}  **Documento de identificación:** C.C. **{% if** client\_type **== ‘Persona Natural’ and** id\_type == ‘CC’ **%}X{% endif %}** **C.E. {% if client\_type == ‘Persona Natural’ and id\_type == ‘CE’ %}X{% endif %}** NIT **{% if client\_type == ‘Persona Jurídica’ %} X {% endif %}** Otro **{% if client\_type == ‘Persona Natural’ %}{% if (id\_type != ‘CC’ or id\_type != ‘CE’) %} X {% endif %}{% endif %}**  Número {%if client\_type **== ‘Persona Natural’** %}{{ id\_number }}{% else %}{{ generateNit(id\_number) }}{% endif %}   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Nacionalidad/País de constitución | | Dirección del otorgante | | | Colombiana | | {{address|upper}} | | | Dirección electrónica | Número de Fax | | Número de teléfono | | {{email|lower}} |  | | {{phone\_number}} | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **2. Datos del apoderado**  Camilo Andrés Díaz Trillos C.C. 1.018.424.046 T.P. 234.997 del C.S.J  **Nombre y Apellidos Documento de identificación Tarjeta profesional**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Nacionalidad/País de constitución | | Dirección del otorgante | | | Colombia | | Calle 65 No. 16-09 | | | Dirección electrónica | Número de Fax | | Número de teléfono | | Camilod06@gmail.com |  | | 3204689064 | |  |  | | --- | | **3. Actuaciones en cuestión:**  Este poder concierne:  X  Todas las solicitudes y/o registros actuales y futuros del otorgante. |  |  | | --- | | **4. Alcance del poder:**  X  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 * Presentar oposiciones * contestar oposiciones * Interponer recursos * Transigir * Recibir * Conciliar |  |  |  | | --- | --- | | **5. Firma**  {%p if do\_sign == True %}  {%p if sign\_method == ‘sign\_upload’ %}  {{ sign\_file.show(width=’5cm’) }}  {%p else %}  {{ sign\_file }}  {%p endif %}  {%p endif %}  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | |  |  | | Nombre del otorgante | Nombre del apoderado: **Camilo Andrés Díaz Trillos** | |  | C.C. 1.018.424.046 | | C.C. | T.P. 234.997 del C.S.J | |