

**DIRECCIÓN DE SIGNOS DISTINTIVOS
CANCELACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE USO DE UNA DENOMINACIÓN DE ORIGEN
PROTEGIDA**

1. Datos de la autorización a cancelar

- 1.1 Número de expediente: _____
- 1.2 Autorización a cancelar _____
- 1.3 Número de certificado: _____
- 1.4 Nombre del Titular o delegado para denominación de origen:

2. Datos del accionante

Persona Natural Persona Jurídica

Nombre o Denominación/ Nombre Social _____

Nombre del representante legal _____

Tipo de empresa Micro Pequeña Mediana Otra

Documento de identificación C.C. C.E. NIT Otro Número _____

Nacionalidad/País de constitución	Dirección del titular	
Dirección electrónica	No. Fax	Número Telefónico

3. Datos del apoderado

Apellidos y Nombre _____ Documento de identificación _____ Tarjeta profesional _____

Dirección del representante _____

Dirección electrónica	No. Fax	Número Telefónico

Número de Radicación o Protocolo de poder general: _____

4. Anexos

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Comprobante de pago de la tasa para la presentación de la cancelación.

No. _____ Fecha: _____

Poder, si fuere el caso con el que se acredita la representación

Pruebas como sustento del incumplimiento del uso

Copias para el traslado de la cancelación. Se anexan _____ folios (obligatoriamente cuántos)

Copia de la acción y sus anexos en medio magnético

5. FIRMA

Nombre del Firmante

Firma

C.C.

Tarjeta Profesional