



**COMFACESAR**  
Estamos cumpliendo sueños

## ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE AFILIADOS

Señor

**PRESIDENTE DE LA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE AFILIADOS A COMFACESAR**

Valledupar

\_\_\_\_\_, Colombiano (a) mayor de edad, vecino de \_\_\_\_\_ identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ obrando en mi calidad de:

Representante Legal ( ) de \_\_\_\_\_ identificada con el Nit \_\_\_\_\_.

Empleador afiliado a la Caja de Compensación Familiar del Cesar y a Paz y Salvo con la Corporación, de conformidad con los estatutos, manifiesto que mediante el presente escrito, confiero poder especial, amplio y suficiente al señor (a): \_\_\_\_\_ ciudadano (a) colombiano (a), mayor de edad vecino (a) de \_\_\_\_\_, identificado con la cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ para que en su condición de:

REPRESENTANTE LEGAL de \_\_\_\_\_ NIT \_\_\_\_\_

Actúe en mi nombre y representación en la Asamblea General Ordinaria de Afiliados de COMFACESAR, a celebrarse en la ciudad de Valledupar (Cesar), el día 16 de Mayo de 2018, a partir de las 8:00 a.m. en el “**Centro de Convenciones Crispín Villazón De Armas**”, ubicado en el kilómetro 2 vía al Rincón al norte de Valledupar. Mi apoderado Si ( ) o No ( ) queda autorizado expresamente para sustituir el presente poder y le asisten todas las facultades propias para el cabal cumplimiento de sus funciones.

### FIRMA DEL PODERDANTE

C.C. No. \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_

Acepto,

### FIRMA DEL APODERADO

C.C. No. \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_

Notas: Adjuntar documentos que acrediten la calidad de representante legal.