

Cartagena de Indias, _____

Señor,

PRESIDENTE

Asamblea General Ordinaria

Caja de Compensación Familiar Cartagena y Bolívar –Comfamiliar

Cartagena de Indias D. T. y C.

Yo, _____ mayor de edad, vecino de Cartagena de Indias, identificado con cédula de ciudadanía No _____, en calidad de Representante Legal de la empresa _____, con NIT _____, le manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a _____

_____, mayor de edad, con cédula de ciudadanía No _____, y correo electrónico _____, para, en mi nombre y representación, asumir la vocería en la Asamblea General Ordinaria de Empleadores Afiliados de la CCF Cartagena y Bolívar –Comfamiliar, vigencia 2023, que se celebrará el 07 de junio de 2024), a partir de las catorce (14) horas (02:00 P.M.), en el **Centro Recreacional Napoleón Perea Castro**, de Cartagena de Indias, Los Caracoles, Tv. 54.

Mi apoderado me representará en las reuniones o asambleas que se convoquen por extensión, receso u otra causa derivada de la Asamblea Originaria a que se refiere el presente poder, lo que podrá realizar, en ejercicio de los derechos y deberes que me corresponden, como afiliado a Comfamiliar Cartagena y Bolívar, y de cuyas decisiones, de cualquier manera, afectantes a los intereses de la empresa que represento, yo asumo la responsabilidad, en mi calidad de poderdante.

En este mismo sentido, Mi apoderado, queda facultado para presentar solicitud de asistencia y participación a dicha Asamblea, de conformidad con lo establecido en la CONVOCATORIA de esta misma; igualmente, queda facultado para sustituir este poder, proponer iniciativas, votar y tomar decisiones que se presenten, comprometer mi responsabilidad en actos propios y ordinarios, dentro del giro social de la empresa, y en general, realizar todo cuanto siendo legal y posible corresponda a actos propios.

Sírvase proceder de conformidad, dejando constancia, en la respectiva acta, de la legalidad del presente poder.

Atentamente,

REPRESENTANTE LEGAL:

Nombre: _____ Firma: _____

Empresa Afiliada: _____

NIT: _____

ACEPTO:

Nombre: _____ Firma: _____

CC. N°: _____