

----- (Ciudad y fecha)

Señores

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA

Doctor Jacobo Tovar Caicedo

Director Administrativo

Ciudad

Yo, _____ identificado con la cédula de ciudadanía número _____ en mi calidad de representante legal (o dueño) de la empresa _____ con Nit _____ por medio del presente escrito confiero poder especial y suficiente a _____ con C.C. _____ de _____, para que represente a la citada empresa en su calidad de afiliada a la Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca - Comfamiliar Andi (Comfandi), en la LXVII Asamblea General Ordinaria, que se llevará a cabo el jueves 23 de mayo de 2019, a las 8:00 a.m., en el Centro Cultural Comfandi, localizado en la calle 8 No. 6 - 23 de la ciudad de Santiago de Cali.

Mi apoderado está facultado igualmente para representar a esta empresa con voz y voto en las reuniones de las asambleas que posteriormente deban celebrarse si no hubiere quórum en la inicial para la cual se convoca y para sustituir el presente poder si lo considera necesario.

Atentamente,

Firma y sello Representante Legal
C.C. No.

Firma del Apoderado
C.C. No.

Nota:

1. Esta representación para su validez debe entregarse en la Dirección Administrativa de la Caja hasta 48 horas antes de la fecha y hora de reunión de la Asamblea, según lo dispuesto por la Ley y por los Estatutos de la Entidad.
2. Si no le es posible presentarlo personalmente ante la Dirección Administrativa o en la Gerencia de Asuntos Corporativos, debe hacerse presentación personal de él en una Notaría.
3. Al poder debe acompañarse el certificado que acredite su carácter de dueño o representante legal de la empresa.