



CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BARRANCABERMEJA "CAFABA"

**ASAMBLEA GENERAL DE AFILIADOS O DELEGADOS
DELEGACIÓN DE PODER**

Código 9000-Re-013

N° Revisión: 2 Página 1 de 1

Ciudad y fecha _____

Señor:

Presidente de la Asamblea General Ordinaria No. _____

Caja de Compensación Familiar de Barrancabermeja "CAFABA"
E.S.D.

Yo _____, mayor de edad y vecino de esta Ciudad, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, en mi calidad de:

| | |
|---|--|
| Representante legal de la empresa _____, identificada con NIT _____ | Persona natural empleador _____, Identificada con NIT _____. |
|---|--|

Manifiesto por medio del presente escrito, que confiero poder especial, amplio y suficiente al Señor(a) _____ afiliado a CAFABA, mayor de edad, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, en su calidad de:

| | |
|---|--|
| Representante legal de la empresa _____, identificada con NIT _____ | Persona natural empleador _____, Identificada con NIT _____. |
|---|--|

Para que en mi nombre asuma mi vocería y representación en la Asamblea General Ordinaria de Empresas afiliadas a la Caja de Compensación Familiar de Barrancabermeja "CAFABA" que se celebrará en la ciudad de Barrancabermeja, Santander, el día veintiocho (28) de Junio de dos mil veintitrés (2023) a partir de las dos de la tarde (2:00 P.M), en la sede recreacional "José Joaquín Bohórquez" de CAFABA, ubicada en el kilómetro 10 vía al Corregimiento el Llanito, o en donde se realice dicha Asamblea.

De igual manera 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, y lo podrá ejercer sin restricción alguna en el ejercicio de los derechos y deberes que como afiliado a esa Corporación me corresponden.

Por lo anterior, mi apoderado quedará facultado para proponer iniciativas, votar todas las que se presenten, comprometer mi responsabilidad en actos propios y ordinarios dentro del giro social de la Entidad, y en general, realizar todo cuanto siendo legal y posible corresponda a actos propios dentro del giro ordinario de la Institución.

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

Atentamente,

QUIEN OTORGA EL PODER

Nombres y apellidos:

C.C No.

Firma:

En su calidad de Representante legal

Correo electrónico:

QUIEN ACEPTA EL PODER

Nombres y apellidos:

C.C No.

Firma:

En su calidad de Representante legal:

Correo electrónico:

| | | |
|--|--|--|
| Elaborado por: Secretaria Delegada Asamblea | Aprobado por: Director Administrativo | Fecha de aprobación: 31 de mayo de 2023 |
|--|--|--|