Ciudad y fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señor:

**Presidente de la Asamblea General Ordinaria de Afiliados CAFABA No 72 Virtual**

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 Afiliados virtualde la Caja de Compensación Familiar de Barrancabermeja“CAFABA” que se celebrará el día veintitrés (23) de Junio de dos mil veintidós (2022) a partir de la una de la tarde (1:00 P.M).

Mi apoderado queda facultado para presentar solicitud de asistencia y participación a la asamblea en mención, a través del correo electrónico de la Caja: asamblea@cafaba.com.co o de manera física en la secretaria delegada para la asamblea en el edificio principal calle 49 No. 17-14 Barrio Colombia cuarto (4) piso de conformidad con los términos establecidos en la convocatoria de la 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 sustituir, proponer iniciativas, votar y tomar decisiones 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.

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

Atentamente,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QUIEN OTORGA EL PODER** |  | **QUIEN ACEPTA EL PODER** |
| Firma: |  | Firma:  |
| Nombres y apellidos:  |  | Nombres y apellidos:  |
| CC No. |  | CC No. |
| En su calidad de Representante legal de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ En su calidad de Personal natural empleador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | En su calidad de Representante legal de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ En su calidad de Personal natural empleador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Nota**: Para el diligenciamiento las partes deben seleccionar la calidad en que confieren el poder y la calidad en que lo aceptan.Anexar de acuerdo a la forma de afiliación a la Caja de Compensación familiar CAFABA: - Para las personas jurídicas o personal naturales inscritas en la cámara de comercio: copia del certificado de existencia y representación legal, actualizado con fecha de expedición no mayor a 30 días. (Cámara deComercio)- Para los casos de personas naturales (no inscritas en cámara de comercio) RUT actualizado no mayor a 30días.