CC. No. \_\_\_\_\_

## Señores:

## CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE FENALCO - ANDI COMFENALCO **CARTAGENA**E. S. D.

REF.:		ECIAL PARA R DE AFILIADO			amblea gen	IERAL
		, mayor	de edad,	identificado	con la cédu	ıla de
ciudadanía No		de _			, actuando	en mi
calidad de Represen	ntante Legal	de la Empresa				
con domicilio en la	ciudad de			, identificad	la con el NI7	Г. No.
	, empresa	afiliada a la	CAJA DE	COMPENSACI	ÓN FAMILIA	R DE
FENALCO - ANDI CO	OMFENALCO	CARTAGENA,	por medio	del presente	escrito, mani	ifiesto
que confiero	PODER e	special, am	nplio y	suficiente	al seí	ñor(a)
			_, mayor	de edad, ider	ntificado(a) d	on la
Cédula Ciudadanía	No		_ de		, Represer	ntante
Legal de la	Empresa			_, identifica	ada con	NIT.
	para que	en nuestro no	ombre y	representació	n, participe	en la
reunión de Asamble	ea Ordinaria	General de A	filiados de	COMFENALC	O CARTAGE	NA, a
celebrarse en la ciud	dad de Carta	gena, el vierne	s veinticino	co (25) de jun	io del año de	os mil
veintiuno (2021).						
Nuestro apoderado(a decisiones que la As los intereses de la er	samblea deba	tomar en ejer	•	•		
Atentamente,						
CC. No						
Acepto,						