**PODER ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA PERSONA NATURAL Señores Caja de Compensación Familiar de Arauca – COMFIAR.**

**Referencia: Poder especial Asamblea General Ordinaria del 14 de marzo de 2025, a las 2:00 p.m.**

El suscrito(a), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mayor de edad, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, respetuosamente a ustedes manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con la cédula de ciudadanía No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para que actúe en mi nombre y representación en la Asamblea General Ordinaria de la Caja de Compensación Familiar de Arauca — COMFIAR, la cual se realizará el día 14 de Marzo de 2025 a las 2:00 p.m., en el Centro de Eventos y Convenciones CASA REAL-ubicado en Carrera 15 No. 23-74 de la ciudad de Arauca-Departamento de Arauca. Mi apoderado(a) queda expresamente facultado(a) para intervenir durante la asamblea, cuenta con voz y voto para elegir y ser elegido, proponer, decidir, aprobar e impugnar cualquier tema que sea tratado en la misma, podrá renunciar o sustituir el presente poder y en general podrá adelantar todas las acciones que sean necesarias para el cumplimiento de su mandato.

De conformidad con lo establecido en la Ley, y en los Estatutos de la Corporación, esta representación sólo puede otorgarse a un apoderado que sea persona natural, plenamente capaz, empleador o trabajador afiliado a Comfiar.

Dado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_ días de mes de \_\_\_\_\_\_ de 2025.

Atentamente, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

ACEPTA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_