

Arauca, de Marzo de 2015

Señores
ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE AFILIADOS
Dirección Administrativa
Caja de Compensación Familiar de Arauca COMFIAR
Arauca – Arauca

Yo, _____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi condición de Representante Legal de la empresa _____, con número de NIT _____, respetuosamente manifiesto por medio del presente escrito que confiero PODER ESPECIAL, tan amplio y suficiente como se requiera a _____, identificado como aparece al pie de su firma, para que me represente ante la Asamblea General Ordinaria de Afiliados de la Caja de Compensación Familiar de Arauca COMFIAR, a celebrarse el 26 de Marzo de 2015, en el centro de convenciones Los Libertadores.

Queda mi apoderado, facultado para elegir y ser elegido, aprobar e impugnar y en general actuar a mi nombre, en todos los temas atinentes a la mencionada Asamblea General Ordinaria de Afiliados.

Atentamente,

Firma Poderdante,

C.C.

Acepto,

C.C.