**Minuta de Poder para Representación**

**en Asamblea General Ordinaria de Afiliados**

Ciudad y fecha:

Doctor

**LUIS EDUARDO MEDINA ROMERO**

Director Administrativo

Caja de Compensación Familiar de la Guajira - COMFAGUAJIRA

Riohacha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con la cédula de ciudadanía No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad y vecino de la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en mi carácter de Representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificada con el NIT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, afiliado a COMFAGUAJIRA, por medio del presente escrito, confiero poder especial, amplio y suficiente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_quien se identifica con la cédula de ciudadanía No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en su condición de representante legal de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificada con el NIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para que en mi nombre y representación, asista a la Asamblea General Ordinaria de Afiliados, No presencial, que se celebrará el próximo miércoles, 23 de septiembre de 2020, a las 9:00 am.

Mi apoderado queda facultado para que en mi nombre delibere y vote, según su buen criterio, cualquier decisión que se ponga a consideración de esa Asamblea. **Igualmente,** **queda facultado para representarme en nueva fecha, en caso de que la Asamblea se suspenda, para luego reanudarse, como establece el artículo 430 del Código de Comercio,** y demás facultades propias del presente mandato**.**

**Firma del Poderdante:**

**Nombre:**

**C.C.**

**Acepto: Firma del Apoderado:**

**Nombre:**

C.C.

Nota: Anexar matricula mercantil si se trata de persona natural, Certificado de existencia y Representación Legal si se trata de persona jurídica con vigencia no mayor a 30 días, o Acta de Posesión del Representante Legal si se trata de entidad pública, tanto del poderdante como del apoderado.

De acuerdo con la normatividad vigente, el poder deberá ser presentado personalmente ante notario, o presentado personalmente por quien lo otorga, en la secretaría de la Dirección Administrativa, Edificio Sede Administrativa de Comfaguajira, en la Calle 13 No. 8-175, segundo piso, Así mismo el poder podrá ser enviado al correo electrónico[**asamblea@comfaguajira.com**](mailto:asamblea@comfaguajira.com)**,** hasta el 18 de septiembre de 2020, en horario laboral.