



Bogotá, _____ de 2020

Señores
FONDO DE EMPLEADOS DE LA ADMINISTRADORA
COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES “FONDECOLP”
Ciudad

Yo, _____ en mi calidad de asociado del FONDO DE EMPLEADOS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES – FONDECOLP, por medio del presente escrito confiero a _____ poder especial amplio y suficiente para que me represente en la Asamblea General Ordinaria no presencial que se llevara a cabo el 30 de diciembre 2020, a las 05:00 P.M de forma virtual a través de la aplicación Google Meet.

Mi apoderado está ampliamente facultado para deliberar en mi nombre y en general, ejercitar los derechos que me corresponden como asociado en la Asamblea.

Atentamente,

ASOCIADO:

Nombre: _____

Ciudad Ubicación: _____

Cedula de Ciudadanía: _____ de _____

Motivo de no asistencia y entrega de poder:

- Incapacidad _____
- Coincidencia con actividades laborales _____
- Permiso o licencia laboral _____
- Coincidencia con actividad educativa _____

Firma _____

ACEPTO EL PODER:

Nombre: _____

Cédula de Ciudadanía: _____ de _____

Firma _____