

Barranquilla, Abril ____ de 2025

Señor
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
Caja de Compensación Familiar de Barranquilla- Combarranquilla.
E.S.D.

Yo, _____, domiciliado en esta ciudad, con cédula de ciudadanía No. _____, expedida en _____, obrando en mi propio nombre y representación, le comunico por medio de este escrito que doy poder especial pero amplio y suficiente a _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, expedida en _____, para que me represente en la Asamblea General Ordinaria de Afiliados que se efectuará el día 05 de mayo del presente año; con plenas facultades para sustituir el presente poder, si lo considera conveniente nuestro apoderado principal.

De Usted atentamente.

Acepto el presente poder

Sustituyo el presente poder en _____, con cédula de ciudadanía
No. _____ expedida en _____

Acepto la sustitución
