

## PODER

YO, \_\_\_\_\_ CON CEDULA DE CIUDADANÍA No. \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ OBRANDO EN CALIDAD DE ASOCIADO DE LA CORPORACION DE INTERMEDIARIOS DE MAPFRE - INTERMAP, MEDIANTE EL PRESENTE CONFIERO PODER ESPECIAL A \_\_\_\_\_, IDENTIFICADO(A) CON CEDULA DE CIUDADANÍA No. \_\_\_\_\_ PARA QUE ME REPRESENTE EN LA ASAMBLEA GENERAL DE ASOCIADOS QUE SE LLEVARA A CABO EL DIA JUEVES **24 DE OCTUBRE DE 2019 A LAS 4:00 PM. EN EL AUDITORIO DEL EDIFICIO TORRES UNIDAS 2 - UBICADO EN LA AV. CARRERA 9 # 113-52 - SEGUNDO PISO - BOGOTA D.C.**

EL APODERADO QUEDA AMPLIAMENTE FACULTADO PARA VOTAR APROBANDO O IMPROBANDO LAS DECISIONES QUE SE PROPOGAN A CONSIDERACIÓN DE LA ASAMBLEA Y PARA PROPONER LO QUE ESTIME CONVENIENTE Y EN GENERAL, PARA EJERCER EN LA REUNIÓN TODOS LOS DERECHOS QUE COMO ASOCIADO TENGO EN EL FONDO.

### AUTORIZO

NOMBRE \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

CC. \_\_\_\_\_

### ACEPTO

NOMBRE \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_