

PODER

Yo, _____ con cédula 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 ORDINARIA DE ASOCIADOS** que se llevara a cabo el dia **26 marzo de 2020** a partir de las **5:00PM**; en el Auditorio del **CENTRO EMPRESARIAL PONTEVEDRA** ubicado en la **Calle 98 # 70-91 – Piso 2 – Edificio VARDÍ**.

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

AUTORIZO

NOMBRE: _____

FIRMA: _____

CC. _____

ACEPTO

NOMBRE: _____

FIRMA: _____

C.C. _____