

Señores

**CAJA SANTANDEREANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
CAJASAN**

Yo, _____ mayor de edad, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, obrando en mi carácter de empleador afiliado a la CCF CAJASAN como persona natural o representante legal de _____ por medio del presente escrito, manifiesto que otorgo poder especial, amplio y suficiente con plenas facultades al señor (a) _____ también mayor de edad identificado(a) como aparece al pie de su firma, para que lleve mi representación como empleador afiliado hábil, con voz y voto en la reunión de la Asamblea General Ordinaria de afiliados a la Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN, a celebrar el día 24 de abril de 2024.

Mi apoderado queda facultado para sustituir el anterior mandato SI _____ NO _____

Se expide el presente poder a los (fecha) _____

Atentamente,

C.C. N°

NIT.

Acepto Poder

C.C N°

