

# FONDO DE EMPLEADOS DE LOS FUNCIONARIOS DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NIT: 900 539 214-9



Señores:  
**Asamblea General Ordinaria de FEMFIS**  
**16 de marzo de 2024**  
Ciudad.

**Referencia: Poder Especial para deliberar y votar en Asamblea.**

Yo: \_\_\_\_\_, asociado(a) de FEMFIS identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, me permito otorgar PODER de REPRESENTACIÓN a \_\_\_\_\_, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, para que me represente con VOZ Y VOTO en el desarrollo del orden del día aprobado.

Atentamente:

## FIRMA DEL ASOCIADO.

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN Y TELÉFONO: \_\_\_\_\_

Acepta el poder conferido:

## FIRMA DEL APODERADO.

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN Y TELÉFONO: \_\_\_\_\_

**Nota:** El poder diligenciado en original deberá ser entregado en la oficina de FEMFIS con anterioridad a la reunión.

Bogotá D.C. Cra 7 No. 17 - 51 oficina 809  
Tel: (1) 281 8499 - (+57) 315 304 3433  
info@femfis.com - gerencia@femfis.com

[www.femfis.com](http://www.femfis.com)