

Bogotá D.C., _____ de _____ de 2019.

Señores

ASAMBLEA DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS DE SANITAS

Atn. Dra. Marta Sarralde E.

Ciudad,

Yo _____, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. _____, por medio del presente escrito manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL**, amplio y suficiente a _____, mayor de edad, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No. _____, para que en mi nombre y representación asista con voz y voto, a la reunión de la Asamblea Ordinaria de la Asociación de Usuarios Sanitas, que se llevará a cabo el día 13 de marzo de dos mil diecinueve (2019), a las 7:00 a.m., en el auditorio del octavo (8) piso del Edificio Horizonte ubicado en la Avenida Calle 127 N° 20-78 de la ciudad de Bogotá D.C.

Atentamente,

C.C. No. _____

Acepto,

C.C. No. _____