

Medellín, _____

Señores
**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA
COMFAMA**
Ciudad

Asunto: Poder especial para la reunión ordinaria de la Asamblea de Afiliados

Yo, _____ mayor de edad, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, por medio de este escrito confiero poder especial, amplio y suficiente a _____ identificado(a) con la cédula de ciudadanía número _____ para que me represente, y ejerza todos los derechos que me corresponden, en la reunión ordinaria de la Asamblea General de Afiliados que se realizará el viernes diecisiete (17) de abril de dos mil veintiséis (2026) a las 7:00 a.m., pudiendo el apoderado asistir de manera presencial al Teatro de Comfama, Alfonso Restrepo Moreno, ubicado en el 4to piso del Edificio San Ignacio, ubicado en la Calle 48 número 43 - 87 de la ciudad de Medellín, o conectarse de manera virtual, a través de la plataforma web tipo *streaming*: <https://asambleacomfama2026.azurewebsites.net>

El apoderado queda facultado para sustituir este poder en quien considere y podrá continuar con la representación en caso de que la reunión ordinaria objeto de este poder sea suspendida o no se conforme el quorum necesario para deliberar.

Por el presente poder me permito certificar que al utilizar la firma digital o electrónica entiendo que se presenta ante la Secretaría General de Comfama para efectos del cumplimiento de los requisitos estatutarios.

Atentamente,

Firma _____
Nombre _____
C.C. _____

Correo electrónico apoderado _____
Número de celular del apoderado _____

(Se puede remitir poder en firma digital o electrónica, junto con los anexos requeridos, al correo electrónico secretariageneral@comfama.com.co o con autenticación en notaría)