

Señores

ASAMBLEA GENERAL

Asociación de Endodoncia de Bogotá

Referencia: Poder especial para asignación y representación en la asamblea general de la Asociación de Endodoncia de Bogotá que se llevará a cabo el martes 1 de diciembre de 2020.

Yo _____
mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. _____ de _____, en mi calidad de miembro Activo al día de la Asociación de Endodoncia de Bogotá "AEB", por medio del presente documento, otorgo poder especial, amplio y suficiente al Doctor (a) _____ identificado con cedula de ciudadanía No. _____ de _____ para que en mi nombre y representación, participe con el derecho de voz y voto en las decisiones y determinaciones que tome la asamblea que se celebrara según consta la citación enviada por correo electrónico y que se encuentra en la página web www.asoendobogota.com, el día martes 01 de diciembre de 2020 a las 6:30 pm por internet, Link de conexión plataforma del grupo empresarial Nexos

En constancia firma:

Nombre:

Documento:

Email:

Fecha: