Señores
ASAMBLEA GENERAL
Asociación de Endodoncia de Bogotá

Referencia: Poder especial para asignación y representación en la asamblea general electiva de la Asociación de Endodoncia de Bogotá que se llevará a cabo el martes 2 de abril de 2024.

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 cédula 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 martes 2 de abril de 2024 a las 7:00 pm por internet, Link de conexión plataforma del grupo empresarial Nexos

En constancia firma:

_____
Nombre:
Documento:
Email:
Fecha: