



## PODER PARA REPRESENTACION

### ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA FONDO MUTUO DE INVERSIÓN DE EMPRESA Y TRABAJADORES DE EXPERIAN COLOMBIA S.A. FECOM

Yo \_\_\_\_\_, mayor de edad identificado (a) con cedula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ Obrando en mi calidad de asociado al **FONDO MUTUO DE INVERSIÓN DE EMPRESA Y TRABAJADORES DE EXPERIAN COLOMBIA S.A. FECOM** por medio del presente documento confiero poder especial, amplio y suficiente al Sr. (a) \_\_\_\_\_ mayor de edad y portador de la cedula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, para que en mi nombre y representación asista y participe con voz y voto en la reunión de la Asamblea General Ordinaria de Socios Virtual correspondiente a los resultados a Septiembre de 2024 del **FONDO MUTUO DE INVERSIÓN DE EMPRESA Y TRABAJADORES DE EXPERIAN COLOMBIA S.A. FECOM**, la cual se llevara a cabo el día Jueves 05 de Diciembre de 2024, a las 4:00 p.m. Plataforma: TEAMS

Agradeciendo la atención prestada

\_\_\_\_\_  
**FIRMA PODERANTE**

**Nombre:**

**C.C.:**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA APODERADO**

**Nombre:**

**C.C.:**