**Instructivo para delegar su voto en la Asamblea mediante poder a otro asociado a Paz y Salvo**

1. Podrán ser representados aquellos asociados que se encuentren a Paz y Salvo con la ACMFR (Incluye membresía año 2020).
2. Se debe delegar sólo en asociados a Paz y Salvo con la ACMFR (Incluye membresía año 2020).
3. Se debe diligenciar en su totalidad y debe ir firmado tanto por el asociado representado como por su delegado.
4. El poder puede ser enviado por medio de la plataforma virtual en el momento de la inscripción o confirmación de asistencia o a través del correo acmfr@acmfr.org. (no se recibirán poderes durante el desarrollo de la asamblea)

**PODER ESPECIAL**

**ASAMBLEA ORDINARIA**

**ASOCIACION COLOMBIANA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN**

**8 DE OCTUBRE DE 2021 – PRESENCIAL Y VIRTUAL**

Señores

ASOCIACION COLOMBIANA DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN - ACMFR

Ciudad

**REF: PODER ESPECIAL**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mayor de edad, e identificado(a) como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de **MIEMBRO ACTIVO de la ACMFR**, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien se identifica con la cédula No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para que en mi nombre y representación asista a la Asamblea convocada para el **día 8 de octubre de 2021 a las 6:00pm.** Mi apoderado tiene las facultades de participar en la Asamblea con voz según su buen criterio.

En constancia se firma a los \_\_\_\_\_\_\_\_días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA Y C.C.

Acepto,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA Y C.C.