

Señores
CORPORACION COLOMBIA INTERNACIONAL
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
La ciudad

REF.: PODER PARA CONSTITUIR LA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO
DE: LOS MIEMBROS DEL GRUPO BENEFICIARIO
A: REPRESENTANTE DEL GRUPO _____

(Nombres de los representantes de las familias que integran los grupos)

_____, etc, mayores de edad,
domiciliados y residentes en _____, identificados con la C.C.
No.

_____ respectivamente, por medio del presente escrito conferimos poder al señor
_____, identificado con C.C.
_____, nombrado representante del grupo
(_____) y ratificado en este documento como tal, para
que en nombre y representación de los suscritos, realice los tramites tendiente
a la constitución de la póliza que ampare el cumplimiento del contrato,
cofinanciado por el proyecto "*Construyendo Capacidades Empresariales Rurales,
Confianza y Oportunidad*".

El representante del grupo que facultado para ser el tomador de la póliza y en
general para realizar todas las actuaciones tendientes a la constitución de la póliza
de cumplimiento.

Atentamente, (deben firmar todos lo representantes de las familias que integran el
grupo)

NOMBRE:
CC:

NOMBRE:
CC:

NOMBRE:
CC:

NOMBRE:
CC:

NOMBRE:
CC:

NOMBRE:
CC:

NOMBRE:
CC:

NOMBRE:
CC:

NOMBRE:
CC:

NOMBRE:
CC:

NOMBRE:
CC:

NOMBRE:
CC:

NOMBRE:
CC:

NOMBRE:
CC:

NOMBRE:
CC:

NOMBRE:
CC:

Acepto,

NOMBRE DEL REPRESENTANTE:
CC:

