



FONDO EDUCATIVO DE AHORRO Y SERVICIO SOCIAL  
DE LOS EMPLEADOS Y SERVIDORES PÚBLICOS  
DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA  
"FEASSEC"

**PODER**

Fecha de otorgamiento: \_\_\_\_\_

Señores  
**FEASSEC**  
Ciudad

Yo \_\_\_\_\_  
identificado(a) con cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_ con celular número  
\_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_

**otorgo poder al (la):**

Señor(a) \_\_\_\_\_  
identificado(a) con cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_  
asociado (a) hábil de FEASSEC, con celular número \_\_\_\_\_ y correo  
electrónico \_\_\_\_\_, para que me represente en la  
Asamblea General Ordinaria de Asociados Presencial a realizarse el veintiocho (28) de  
febrero de 2025 desde las 12:00 horas, en el Salón Rojo del Hotel Tequendama, ubicado  
en la dirección Carrera 10 # 26 - 21 de la ciudad de Bogotá D.C.

Atentamente,

Firma: \_\_\_\_\_  
C.C. N° \_\_\_\_\_

Acepta,

Nombre \_\_\_\_\_  
C.C. N° \_\_\_\_\_

Fecha Recibido por FEASSEC \_\_\_\_\_  
Nombre de quien recibe por FEASSEC: \_\_\_\_\_