



**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 (a)

Señor(a) _____
Identificado(a) con cédula de ciudadanía N° _____
asociado(a) hábil de FEASSEC, con cédula número _____ y correo
electrónico _____, para que me represente en la
Asamblea General Ordinaria de Asociados Presencial a realizarse el veintisiete (27) de febrero de
2026 a partir de las 12.00 horas, en el Salón Rojo del Hotel Tequendama, ubicado en la Carrera 10
26 – 21 de la ciudad de Bogotá, D.C.

Atentamente,

Firma: _____
C.C. N° _____

Acepta,

Nombre: _____
C.C. N° _____

Fecha de Recibido por FEASSEC: _____
Nombre de quien recibe por FEASSEC: _____