

Ciudad,

Fecha de Marzo de 2024

Señores / Señoras

JUNTA DIRECTIVA

Asociación Colombia de Neurología ACN

E. S. M.

ASUNTO: Otorgamiento de Poder

Respetados señores

Yo _____ identificado con cédula
No _____ en calidad de Miembro de la Asociación Colombiana de
Neurología ACN manifiesto a Ustedes que otorgo poder al doctor
_____ identificado con cédula
No _____ para que vote en representación mía la reforma de
estatutos propuesta por la comisión de reforma y la junta directiva en la reunión de
Asamblea Anual General Ordinaria de la ACN que se llevará a cabo el 16 de Marzo de
2024, en la ciudad de Bogotá.

En cumplimiento a los estatutos actuales vigentes, declaramos que nos encontramos a
paz y salvo con la tesorería de la ACN.

En constancia de lo anterior, expido poder firmado.

PODERDANTE: _____

C.C

**ACEPTA EL
PODERDADO:** _____

C.C

