



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 (_____)

Nosotros, los abajo firmantes, mayores de edad, domiciliados y residentes en el municipio de _____, identificados como aparecemos al lado de nuestras correspondientes firmas, por medio del presente escrito conferimos poder a él(la) señor(a) _____, identificado con C.C. _____, nombrado representante del grupo nombre del grupo (_____) y ratificado en este documento como tal, para que en nombre y representación de los suscritos, realice los tramites tendientes a la constitución de la póliza que ampare el cumplimiento de la propuesta, cofinanciada 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:
 CÉDULA DE CIUDADANÍA:

 NOMBRE:
 CÉDULA DE CIUDADANÍA:

 NOMBRE:
 CÉDULA DE CIUDADANÍA:

 NOMBRE:
 CÉDULA DE CIUDADANÍA:



NOMBRE:
CÉDULA DE CIUDADANÍA:

NOMBRE:
CÉDULA DE CIUDADANÍA:

NOMBRE:
CÉDULA DE CIUDADANÍA:

NOMBRE:
CÉDULA DE CIUDADANÍA:

NOMBRE:
CÉDULA DE CIUDADANÍA:

NOMBRE:
CÉDULA DE CIUDADANÍA:

NOMBRE:
CÉDULA DE CIUDADANÍA:

NOMBRE:
CÉDULA DE CIUDADANÍA:

NOMBRE:
CÉDULA DE CIUDADANÍA:

NOMBRE:
CÉDULA DE CIUDADANÍA:

NOMBRE:
CÉDULA DE CIUDADANÍA:

NOMBRE:
CÉDULA DE CIUDADANÍA:

NOMBRE:
CÉDULA DE CIUDADANÍA:

NOMBRE:
CÉDULA DE CIUDADANÍA:

Acepto,

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL GRUPO Y TOMADOR DE LA POLIZA:
CÉDULA DE CIUDADANÍA: