



Anexo No. 3

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:





Anexo No. 3

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:

