

Formulario Poder Especial		Código: GAF-FR-019
		Versión: 01
		Fecha de implementación: 23/08/2017

Yo _____, identificado con Cédula de Ciudadanía N° _____ de la ciudad de _____, por medio del presente documento confiero poder especial, amplio y suficiente a _____ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° _____ de la ciudad de _____, para solicitar y reclamar el reembolso de dinero de la consignación número _____.

Firma Poderdante

Firma Apoderado

Nombre:
N° de Cédula:

Nombre:
N° de Cédula:

Carrera 13a # 29 - 26, Local 151
Parque Central Bavaria | Bogotá, Colombia
PBX: 291 6700 / 291 6999
www.simbogota.com.co
contactenos@simbogota.com.co
Contrato de Concesión 071 de 2007. SIM © 2016



Formulario Poder Especial		Código: GAF-FR-019
		Versión: 01
		Fecha de implementación: 23/08/2017

Yo _____, identificado con Cédula de Ciudadanía N° _____ de la ciudad de _____, por medio del presente documento confiero poder especial, amplio y suficiente a _____ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° _____ de la ciudad de _____, para solicitar y reclamar el reembolso de dinero de la consignación número _____.

Firma Poderdante

Firma Apoderado

Nombre:
N° de Cédula:

Nombre:
N° de Cédula:

Carrera 13a # 29 - 26, Local 151
Parque Central Bavaria | Bogotá, Colombia
PBX: 291 6700 / 291 6999
www.simbogota.com.co
contactenos@simbogota.com.co
Contrato de Concesión 071 de 2007. SIM © 2016

