**XXXIll ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA**

**CONFECOOP ANTIOQUIA - 2019**

**INSCRIPCIÓN DE REPRESENTANTES**

**El Consejo de Administración u organismo competente (especificar cual) de la entidad asociada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ determinó inscribir como representante a la Asamblea General Ordinaria a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con el número de cédula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**quien actualmente ocupa el cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Para constancia firma:

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Secretario Consejo de Administración u**

**Organismo Equivalente**

Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FORMATO 1. Favor diligenciar este formato en papelería institucional de la Entidad o en su defecto, debe llevar el sello. El nombre de quien firma (Secretario del Consejo de Administración u Organismo de Dirección equivalente), debe estar legible.