



ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA  
COLEGIO ABRAHAM LINCOLN "ASOLINCOLN"  
NIT: 830.097.241-6

## PODER DE REPRESENTACIÓN

Bogotá, septiembre \_\_\_\_ de 2019

Señores  
**ASOLINCOLN**  
Ciudad

**Ref.: Poder Representación Asamblea General.**

Estimados señores:

Yo \_\_\_\_\_, le confiero poder amplio y suficiente a \_\_\_\_\_ identificado con la cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ para que me represente en la Asamblea General Ordinaria de ASOLINCOLN con voz y voto, el **sábado 28 de septiembre de 2019.**

Cordialmente,

\_\_\_\_\_

C.C.

Nombre y firma Afiliado

\_\_\_\_\_

C.C.

Nombre y firma Representante

**"JUNTOS LO HACEMOS MEJOR "**

---

**Dirección:** Calle 170 No. 65 - 31 - **PBX:** 7423166 Ext. 1140/1141 - **Celular:** 3112235308  
**E-mail:** asolincoln@als.edu.co - **Pág:** www.asolincoln.org  
**Bogotá D.C., Colombia**