



**FONDO MUTUO DE AHORRO E INVERSIÓN DE LOS TRABAJADORES
DE LA UNIVERSIDAD EAFIT
FOMUNE
NIT. 890.985.751-9**

REPRESENTACIÓN ASAMBLEA DE AFILIADOS

Señores
**FONDO MUTUO DE AHORRO E INVERSIÓN
FOMUNE**
Medellín

En cumplimiento de los Estatutos del Fondo Mutuo de Inversión de los Trabajadores de la Universidad EAFIT – “FOMUNE”, me permito designar a: _____

_____ identificado con cédula de ciudadanía _____ para que me represente personalmente o por intermedio de la persona que él mismo señale, en la Asamblea General Ordinaria de Afiliados que se reunirá el día **jueves 12 de marzo de 2015** a las **2:15 de la tarde** en el **Bloque 38 – 125 (Auditorio)** de la Universidad EAFIT.

NOMBRE: _____

CÉDULA: _____

FIRMA: _____