**PODER**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**CÁMARA DE RIESGO CENTRAL DE CONTRAPARTE**

**DE COLOMBIA S.A. – CRCC S.A.**

Bogotá D.C.

Apreciados señores,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, vecino(a) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, obrando en mi calidad de Representante Legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por el presente documento confiero Poder especial a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, también mayor de edad, vecino(a) de la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para que represente a la referida sociedad en la Asamblea General Extraordinaria de Accionistas de la Cámara de Riesgo Central de Contraparte de Colombia S.A. – CRCC S.A. que se llevará a cabo de manera no presencial el tres (3) de diciembre de 2020 a las 8:30 a.m., así como también en las reuniones de la Asamblea que sean prolongación de la principal.

El apoderado(a) queda ampliamente facultado(a) para votar aprobando o improbando las decisiones que se pongan a consideración de la Asamblea, para proponer las que estime convenientes y, en general, para ejercer en la reunión todos los derechos que como accionista tiene la sociedad representada.

Mi apoderado queda facultado para sustituir este poder a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. No.

Nombre del accionista

NIT.

Representante Legal

Acepto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. No.