



COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS  
Y CREDITO ASOCIADO  
COOPTRACONALVIDRIOS  
NIT. 860.048.861-2

"Ahorramos en el presente, para  
tranquilidad del futuro"

**FG-094-1021-0/1**

Bogotá D.C. \_\_\_\_\_ del 2022

**Asunto:** PODER PLAN GOTICAS

Yo \_\_\_\_\_, menor de edad domiciliado(a) y residente en la ciudad de \_\_\_\_\_, identificado(a) con la tarjeta de identidad o registro civil No. \_\_\_\_\_ expedido en \_\_\_\_\_, confiero poder especial, amplio y suficiente a \_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, para que, en mi nombre y representación, asista, participe y efectúe los trámites financieros, administrativos y/o legales que en su momento sean necesarios.

Para constancia se firma a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del 2022.

Atentamente,

Acepto,

\_\_\_\_\_  
**Nombre** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Doc. Identificación** \_\_\_\_\_

**Poderdante**

\_\_\_\_\_  
**Nombre** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Doc. Identificación** \_\_\_\_\_

**Apoderado**

BOGOTA D.C. -Av. 54 No. 46-52 -Tels. 2360056 - -7110034  
[secretarias@cooptraconalvidrios.com](mailto:secretarias@cooptraconalvidrios.com)  
[gerente@cooptraconalvidrios.com](mailto:gerente@cooptraconalvidrios.com)  
[creditocartera@cooptraconalvidrios.com](mailto:creditocartera@cooptraconalvidrios.com)  
-celular 3205818249

Estamos comprometidos  
con el planeta



BUGA (VALLE) -Cil. 8 No.16-20 -Tel 2372254  
E-mail: [administradora@cooptraconalvidrios.com](mailto:administradora@cooptraconalvidrios.com)  
Celular 3206774274



COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS  
Y CREDITO ASOCIADO  
COOPTRACONALVIDRIOS  
NIT. 860.048.861-2

"Ahorramos en el presente, para  
tranquilidad del futuro"

Yo \_\_\_\_\_, mayor de edad domiciliado(a) y residente en la ciudad de \_\_\_\_\_, identificado(a) con la cedula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, confiero poder especial, amplio y suficiente en **CASO DE FALLECIMIENTO** a \_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, para que se responsabilice como representante o tutor del asociado (a) al Plan Gólicas \_\_\_\_\_ y así mismo efectúe los trámites financieros, administrativos y/o legales que en su momento sean necesarios.

Para constancia se firma a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del 2022.

\_\_\_\_\_  
**Nombre:**  
**Cedula:**  
**Representante/Tutor**

BOGOTA D.C. -Av. 54 No. 46-52 -Tels. 2360056 - -7110034  
[secretarias@cooptraconalvidrios.com](mailto:secretarias@cooptraconalvidrios.com)  
[gerente@cooptraconalvidrios.com](mailto:gerente@cooptraconalvidrios.com)  
[creditocartera@cooptraconalvidrios.com](mailto:creditocartera@cooptraconalvidrios.com)  
-celular 3205818249

Estamos comprometidos  
con el planeta



BUGA (VALLE) -Cll. 8 No.16-20 -Tel 2372254  
E-mail: [administradora@cooptraconalvidrios.com](mailto:administradora@cooptraconalvidrios.com)  
Celular 3206774274