

Ciudad y fecha: \_\_\_\_\_

Señores

**FONDO DE EMPLEADOS DE LOS TRABAJADORES Y PENSIONADOS DE ECOPETROL S.A. "CAVIPETROL".**

Ciudad

**Ref.** Poder Especial para trámite de "*Solicitud de cruce y/o devolución de ahorros permanentes año 2025*".

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad, vecino(a) de \_\_\_\_\_, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_, expedida en la ciudad de \_\_\_\_\_, en mi calidad de Asociado(a) del **FONDO DE EMPLEADOS DE LOS TRABAJADORES Y PENSIONADOS DE ECOPETROL S.A. "CAVIPETROL"**, con NIT 860.006.773-2, atentamente manifiesto a Ustedes que otorgo poder especial amplio y suficiente a \_\_\_\_\_, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_, expedida en la ciudad de \_\_\_\_\_, para que en mi nombre y representación realice las gestiones necesarias para solicitar el cruce y/o devolución de mis ahorros permanentes, de conformidad con lo establecido en el artículo 27 de los Estatutos Sociales vigentes de Cavipetrol y en el Reglamento General de Cruce y/o Devolución Parcial de Ahorros Permanentes de Cavipetrol.

Mi apoderado(a) como lo he indicado tiene todas las facultades otorgadas, como también la facultad de recibir, reclamar, retirar y cobrar la totalidad de los dineros y/o depósitos señalados mediante **CHEQUE A MI NOMBRE CON SELLO DE PÁGUESE AL PRIMER BENEFICIARIO**; firmar si se requiere todo título y documento que se llegare a generar dentro del trámite de cruce y/o devolución de ahorros permanentes, solicitar toda clase de información, notificarse, obtener copias, radicar solicitudes y requerimientos; y, en general, todas las gestiones encaminadas al cabal cumplimiento del mandato

Atentamente,

Firma \_\_\_\_\_

Nombre Asociado(a) \_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Acepto,**

Firma \_\_\_\_\_

Nombre Apoderado(a) \_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_