

Manizales, \_\_\_\_\_

Señores:

**ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE AFILIADOS**

Caja de Compensación Familiar de Caldas

Con

Manizales

Nos permitimos inscribir la siguiente plancha para conformar el Consejo Directivo de la Caja de Compensación Familiar de Caldas para el periodo 2018-2021.

No de plancha:

<b>PRINCIPAL</b>	<b>SUPLENTE</b>
<b>Empresa:</b> <b>NIT:</b> <b>Nombre Representante:</b> <b>Cedula:</b>	<b>Empresa:</b> <b>NIT:</b> <b>Nombre Representante:</b> <b>Cedula:</b>

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
Nombre:  
Cédula de Ciudadanía No.