



COLEGIO DE PROFESIONALES EN CIENCIAS AGRÍCOLAS DE HONDURAS (COLPROCAH)

R E P R E S E N T A C I Ó N

Yo, _____ Colegiado No.

_____, con identidad No. _____ con domicilio

_____, Teléfono _____,

móvil: _____, correo electrónico _____.

Por este medio concedo poder amplio y suficiente cuanto a derecho sea necesario para que

el colega _____, colegiado No. _____, me

represente en la **LXXIII Asamblea General Ordinaria**, del Colegio de Profesionales en

Ciencias Agrícolas de Honduras (COLPROCAH), a celebrarse el día **sábado 21 de abril**

del 2018, y pueda tomar todas las decisiones en cada uno de los puntos contemplados en la

Agenda aprobada para tal fin.

Tegucigalpa, M.D.C. ____ de _____ del 2018

FIRMA

NOTA: Adjuntar fotocopia de Tarjeta de Identidad o carnet de Residencia.