CARTA PODER

 , 25 de abril de 2025

Doctores.

**JUNTA DIRECTIVA NACIONAL**

**SOCIEDAD VENEZOLANA DE ONCOLOGIA.**

Yo , mayor de edad, identificado (a) con la cédula de Identidad No. con domicilio en la ciudad de en mi calidad de Miembro activo y solvente de la Sociedad Venezolana de Oncología, mediante el presente documento confiero poder especial, amplio y suficiente a **,** identificado (a) con

cédula de Identidad No. con domicilio en la ciudad de

 , para que asista, delibere y me represente en mi calidad de miembro, en la Asamblea Extraordinaria de la Sociedad Venezolana de Oncología que se celebrará el próximo 30 de abril de 2025 a la 04:30 pm, de manera presencial en el Salón de Reuniones de la Fundación BADAN, Edificio Centro Los Cortijos, Piso 2, Avenida Principal de Los Cortijos de Lourdes, Caracas, Venezuela.

Punto único:

Cambio de domicilio de la Sociedad Venezolana de Oncología.

Atentamente,

Firma del Miembro

C.I. No.

Acepto,

Firma del Apoderado

C.C. No.