

Señores

JUECES CIVILES DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.

JUECES CIVILES MUNICIPALES DE BOGOTÁ D.C.

JUECES DE TUTELA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Delegatura para Funciones Jurisdiccionales

CENTROS DE CONCILIACIÓN

E. S. D.

| | |
|--------------------|--|
| <u>Documento:</u> | Poder |
| <u>Referencia:</u> | Acción de protección al consumidor financiero / Acción de responsabilidad civil contractual / Acción de tutela |
| <u>Demandante:</u> | NELSON OMAR VILLAMIZAR URIBE |
| <u>Demandado:</u> | BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. |

NELSON OMAR VILLAMIZAR URIBE, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., con cédula número 88.305.608, obrando en nombre propio, por el presente documento confiero poder especial, amplio y suficiente a **JOAQUÍN ANTONIO GARZÓN VARGAS**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 1.016.011.881, abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional número 253.809 del Consejo Superior de la Judicatura, y a **LAURA ROBLEDO VALLEJO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía número 1.019.037.661, abogada en ejercicio, portadora de la tarjeta profesional número 230.450 del Consejo Superior de la Judicatura, para que me representen extrajudicial y judicialmente en el proceso de reclamación en referencia y ejerzan todos los actos que correspondan para la defensa de mis intereses.



Como consta en el Registro Nacional de Abogados mis apoderados tienen registradas respectivamente las direcciones de correo electrónico joaquin@simetria-legal.com y laura@simetria-legal.com y, conjuntamente, pueden ser notificados en la siguiente dirección contacto@reclamamostuseguro.com.

Mis apoderados quedan ampliamente facultados para notificarse, presentar la demanda, pedir pruebas, presentar recursos, sustituir y reasumir el presente poder, recibir la suma asegurada o la indemnización derivada de la póliza en referencia, así como los correspondientes intereses moratorios y daños complementarios, recibir sumas de dinero o bienes que resulten del proceso en cualquiera de sus etapas, transigir, conciliar, desistir, renunciar y, en general, para ejercer todas aquellas actividades que requiera para el cabal cumplimiento del encargo.

Respetuosamente,

Aceptamos,

NELSON OMAR VILLAMIZAR URIBE
CC. 88.305.608

JOAQUÍN GARZÓN VARGAS
CC. 1.016.011.881
TP. 253.809 del C. S. de la J.

LAURA ROBLEDO VALLEJO
CC. 1.019.037.661
TP. 230.450



Reclamamos TuSeguro <contacto@reclamamostuseguro.com>

ENVIO PODER FIRMADO

Nelson Villamizar <nelsonvillamizar187@gmail.com>
Para: contacto@reclamamostuseguro.com

11 de enero de 2024, 9:28

Doctor
JOAQUIN GARZON VARGAS


Reciba un cordial saludo.

De manera atenta me permito enviar en archivo adjunto al correo electrónico, el poder firmado.

Muchas gracias

Atentamente:

Nelson Omar Villamizar Uribe
C.C. 88305608 de Toledo (N de S)
Teléfono 3016625918

 **CamScanner 10-01-2024 19.24_4.pdf**
276K