

Quito, de 2020

Abogada
Damaris Ortiz Pasuy
Secretaria General del Concejo Metropolitano de Quito (E)
Presente.-

De mi consideración:

(Nombre del representante de la organización social de hecho o de derecho), en calidad de representante de **(nombre de la organización social de hecho o de derecho)**, en amparo del artículo 101 de la Constitución de la República del Ecuador, artículos 311 y 312 del Código Orgánico de Organización Territorial (COOTAD), artículo 77 de la Ley Orgánica de Participación Ciudadana, artículos I.3.80, I.3.169 y desde el I.3.136 hasta el I.3.144 del Código Municipal para el Distrito Metropolitano de Quito, por medio del presente solicito (solicitamos) a usted se sirva realizar el control sobre los requisitos para la acreditación de la presente organización a la silla vacía dentro del proyecto de Ordenanza denominado **(título del proyecto de ordenanza)**.

La organización se encuentra domiciliada en el Distrito Metropolitano de Quito, (dirección); y, ha designado como sus representantes titular y suplente, respectivamente, al señor/a **(nombres completos del representante titular)** y al señor/a **(nombres completos del representante suplente)**.

Para el efecto, se adjuntan los requisitos previstos en la normativa antes referida.

Atentamente,

.....
(Nombre del representante de la organización social)

.....
(Nombre de la organización social)

(NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN SOCIAL DE HECHO O DERECHO)

ACTA PARA LA ACREDITACIÓN A LA SILLA VACÍA

En el Distrito Metropolitano de Quito, a los días del mes de de 2020, siendo las, en el domicilio de la **(nombre de la organización social de hecho y de derecho)**, ubicado en **(domicilio de la organización de la sociedad, de hecho o derecho)**, se reúnen los integrantes de la organización, con el fin de tratar como único punto del orden del día, conforme la convocatoria efectuada, la “Resolución para la acreditación a la silla vacía en el Concejo Metropolitano de Quito, en el trámite del proyecto de Ordenanza denominado **(título del proyecto de ordenanza)**”, para lo cual se da inicio a la reunión:

“Resolución para la acreditación a la silla vacía en el Concejo Metropolitano de Quito, en el trámite del proyecto de Ordenanza denominado (título del proyecto de ordenanza)”

Para efecto del cumplimiento del objeto de la presente reunión, se da cumplimiento a los requisitos previstos en la Ordenanza Metropolitana No. 102, del Sistema de Participación Ciudadana y Control Social, para la acreditación a la silla vacía en el Concejo Metropolitano de Quito, conforme se detalla a continuación:

a) Exposición de motivos y resumen de la posición al respecto:

(ESTABLECER LA EXPOSICIÓN DEBIDAMENTE FUNDAMENTADA Y ESPECÍFICA SOBRE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES LA ORGANIZACIÓN SOLICITA LA ACREDITACIÓN; Y, SOBRE LA POSICIÓN DE LA MISMA RESPECTO DEL PROYECTO DE ORDENANZA.)

b) Designación de delegados:

Para efectos de la acreditación a la silla vacía para el tratamiento del proyecto normativo antes referido, conforme y en cumplimiento a los artículos I.3.138 y I.3.139 del Código Municipal para el Distrito Metropolitano de Quito, la organización luego de la deliberación correspondiente, designa como sus representantes titular y suplente, a las siguientes personas:

Representante titular:

- **Nombres completos:**

- **Cédula de ciudadanía:**
- **Dirección domicilio civil: (el representante debe tener su domicilio civil en el Distrito Metropolitano de Quito)**
- **Correo electrónico:**
- **Número telefónico, convencional y celular:**

Aceptación de designación, representante titular:

Yo, **(nombre del representante titular designado por la organización)** con cédula de ciudadanía....., domiciliado en el Distrito Metropolitano de Quito, en **(dirección del domicilio civil)**, mayor de edad, acepto la designación efectuada por **(nombre de la organización de la sociedad de hecho o derecho)**, como representante titular para participar en la silla vacía en la tramitación del proyecto de Ordenanza denominado **(título del proyecto de ordenanza)**.

Por tal motivo, declaro conocer los derechos y obligaciones que implica la acreditación a la silla vacía en el Concejo Metropolitano de Quito, así como cumplir con los requisitos exigidos en el Código Municipal para el Distrito Metropolitano de Quito, para el efecto, esto es: **a)** Ser mayor de edad; **b)** No ser funcionario público en un cargo relacionado con el tema a tratarse, ni haber participado como candidato principal o alternativo a concejal o alcalde en el presente período legislativo; **c)** Tener su domicilio civil en el Distrito Metropolitano de Quito; y, **e)** Dirección domiciliaria, correo electrónico y número telefónico para efectos de las respectivas notificaciones.

.....
(Nombre del representante titular designado por la organización social)

(Cédula de ciudadanía)

Representante suplente:

- **Nombres completos:**
- **Cédula de ciudadanía:**
- **Dirección domicilio civil: (el representante debe tener su domicilio civil en el Distrito Metropolitano de Quito)**
- **Correo electrónico:**
- **Número telefónico, convencional y celular:**

Aceptación de designación, representante suplente:

Yo, **(nombre del representante suplente designado por la organización)** con cédula de ciudadanía....., domiciliado en el Distrito Metropolitano de Quito, en **(dirección del domicilio civil)**, mayor de edad, acepto la designación efectuada por **(nombre de la organización de la sociedad de hecho o derecho)**, como representante suplente para participar en la silla vacía en la tramitación del proyecto de Ordenanza denominado **(título del proyecto de ordenanza)**.

Por tal motivo, declaro conocer los derechos y obligaciones que implica la acreditación a la silla vacía en el Concejo Metropolitano de Quito, así como cumplir con los requisitos exigidos en el Código Municipal para el Distrito Metropolitano de Quito, para el efecto, esto es: **a)** Ser mayor de edad; **b)** No ser funcionario público en un cargo relacionado con el tema a tratarse, ni haber participado como candidato principal o alterno a concejal o alcalde en el presente período legislativo; **c)** Tener su domicilio civil en el Distrito Metropolitano de Quito; y, **e)** Dirección domiciliaria, correo electrónico y número telefónico para efectos de las respectivas notificaciones.

.....
(Nombre del representante suplente designado por la organización social)
.....
(Cédula de ciudadanía)

Una vez abordado el punto del orden del día objeto de la presente reunión, se clausura la misma.

Firman para constancia de lo actuado el señor/a **(representante de la organización social)**; y, el señor/a **(secretario/a de la organización social)**. De igual manera, se adjunta el listado de asistentes a la reunión, así como la convocatoria efectuada. **(adjuntar la documentación mencionada)**

.....
Presidente/a

.....
Secretario/a

