



**Marco Ponce R.**  
CONCEJAL  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

*Revisión de  
MP/MA  
28/12/2015*

Quito, D.M., 24 de diciembre del 2015  
**Oficio 419-D-C-MP-2015**

Doctor  
Mauricio Bustamante Holguín  
**Secretario General del Concejo Metropolitano de Quito**  
**Municipio del Distrito Metropolitano de Quito**  
Presente.-

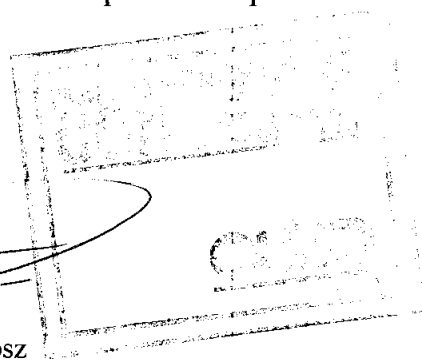
De mi consideración:

Con un atento saludo me dirijo a usted señor Secretario y a la vez pongo en su conocimiento que no podre asistiré a la Sesión del Concejo Metropolitano por quebrantamiento de mi salud, para la cual justifico mi ausencia.

Agradezco la atención que dé a la presente solicitud.

Atentamente,

**Marco Ponce Roosz**  
**Concejal Metropolitano de Quito**  
MP/mv



SECRETARÍA GENERAL CONCEJO METROPOLITANO	RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS HORA: <u>3h32</u> <b>24 DIC 2015</b> FIRMA RECEPCIÓN: <u>MA</u>
<b>QUITO</b> ALCALDÍA	NÚMERO DE HOJA: _____