

- 1 -

Quito, 19 de Noviembre de 2019

Abogado
Damaris Ortiz
Secretario General del Concejo Metropolitano de Quito
Presente.-

Quito SECRETARÍA GENERAL DEL CONCEJO
RECEPCIÓN

Fecha 20 NOV 2019 Hora 10:50
Original: 5 originales
Copia: 2 copias.
Recibido por: A. Medina

De mi consideración:

Jacqueline Cruz, en calidad de representante de ESTILISTAS CANINOS DE PICHINCHA, en función de lo establecido en la Ordenanza Metropolitana No. 001, Parágrafo VII, de 29 de marzo de 2019, por medio del presente solicitamos a usted se sirva realizar el control sobre los requisitos para la acreditación de la organización a la silla vacía dentro del proyecto de Ordenanza denominado REFORMA DE PELUQUERIA CANINA.

La organización se encuentra domiciliada en el Distrito Metropolitano de Quito, en REFORMA DE PELUQUERIA CANINA y, ha designado como sus representantes titular y suplente, respectivamente, al señor/a Jacqueline Cruz y al señor/a Mariana Cruz.

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

Atentamente,



Jacqueline Cruz
ESTILISTAS CANINOS DE PICHINCHA

A12344009

at. 1

ESTILISTAS CANINOS DE PICHINCHA

ACTA PARA LA ACREDITACIÓN A LA SILLA VACÍA

En el Distrito Metropolitano de Quito, a los 19 días del mes de Noviembre de 2019, siendo las 09:03 en el domicilio de la ESTILISTAS CANINOS DE PICHINCHA, ubicado en LOS CIPRESES JHON F KENNEDY Y PASAJE MIGUEL ANGEL, 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 REFORMA DE PELUQUERI CANINA, 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 REFORMA DE PELUQUERIA CANINA"

Para efecto del cumplimiento del objeto de la presente reunión, se da cumplimiento a los requisitos previstos en la Ordenanza Metropolitana No. 001, 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:

TARABAJAMOS BAJO LOS REGLAMENTOS EN ESPACIO DE QUE SOLICITA EL AEROPUERTO PARA TRANSPORTACION DE ANIMALES DOMESTICOS SIN DOPAGE NI ANESTECIA, TRABAJAMOS CON REGLAMENTOS EUROPEOS EN EL BUEN TRATO AL ANIMAL DOMESTICO.

b) Designación de delegados:

Para efectos de la acreditación en la silla vacía para el tratamiento del proyecto normativo antes referido, conforme el artículo 1.3.138 de la Ordenanza Metropolitana No. 001, la organización luego de la deliberación correspondiente, designa como sus representantes titular y suplente, a las siguientes personas:

b.1) Representante titular:

- Nombres completos: RITA JACQUELINE CRUZ MEJIA
- Cédula de ciudadanía: 1712344009
- Dirección domicilio civil: CARAPUNGO ETAPA E CALLE GALO PLAZA Y FRANCISCO ROBLES E ISLA SANTA ANA ESQUINA
- Correo electrónico: jakymejia1975@gmail.com
- Número telefónico, convencional y celular: 0999029933

Aceptación de designación, representante titular:

Yo, **JACQUELINE CRUZ**, con cédula de ciudadanía 1712344009, domiciliado en el Distrito Metropolitano de Quito, en CARAPUNGO ETAPA E CALLE GALO PLAZA LASO Y FRANCISCO ROBLES , mayor de edad, acepto la designación efectuada por ESTILISTAS CANINOS DE PICHINCHA, como representante titular para participar en la silla vacía en la tramitación del proyecto de Ordenanza denominado REFORMA DE PROYECTO DE PELUQUERIA CANINA.

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 por la Ordenanza Metropolitana No. 001, Parágrafo VII, para el efecto, esto es: a) ser mayor de edad; b) no ser funcionario público en un cargo relacionado con el proyecto de Ordenanza en referencia, ni haber participado como candidato principal o alterno a Concejal o Alcalde en el presente periodo legislativo; y, c) tener como domicilio civil el Distrito Metropolitano de Quito.



Jacqueline Cruz
1712344009

b.2) Representante suplente:

- Nombres completos: Mariana Cruz
- Cédula de ciudadanía: 1715402549
- Dirección domicilio civil: Chillo Gallo Barrio 23 de Mayo Calle OE8B y Ernesto Alban Mz. L
- Correo electrónico:
- Número telefónico, convencional y celular: 0979143627

Aceptación de designación, representante suplente:

Yo, Mariana Cruz, con cédula de ciudadanía 1715402549, domiciliado en el Distrito Metropolitano de Quito, en Chillogallo Barrio 23 de Mayo Calle OE8B y Ernesto Alban Mz. L, mayor de edad, acepto la designación efectuada por Estilistas Caninos de Pichincha, como representante suplente para participar en la silla vacía en la tramitación del proyecto de Ordenanza denominado REFORMA DE PELUQUERIA CANINA.

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 por la Ordenanza Metropolitana No. 001, Parágrafo VII, para el efecto, esto es: **a)** ser mayor de edad; **b)** no ser funcionario público en un cargo relacionado con el proyecto de Ordenanza en referencia, ni haber participado como candidato principal o alterno a Concejal o Alcalde en el presente periodo legislativo; y, **c)** tener como domicilio civil el Distrito Metropolitano de Quito.



Mariana Cruz

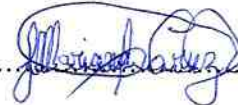
1715402549

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 de la sociedad**); y, el señor/a (**secretario/a de la organización de la sociedad**). De igual manera, se adjunta el listado de asistentes a la reunión, así como la convocatoria efectuada



Jospe R. M.

.....
Presidente/a



Mariana Cruz

.....
Secretario/a

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE
CIUDADANIA
APELLIDOS Y NOMBRES
CRUZ MEJIA
RITA JACQUELINE
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
SAN BLAS
FECHA DE NACIMIENTO 1975-12-19
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL SOLTERO

No. 171234400-9





INSTRUCCIÓN **PROFESIÓN / OCUPACIÓN**
BASICA EMPLEADO
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
CRUZ TAPIA RAFAEL
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MEJIA ALMEIDA MARIANITA MARGOTH
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2017-09-14
FECHA DE EXPIRACIÓN
2027-09-14

E333312222

0014 007 13

IGM 17 07 835 10 167





DIRECTOR GENERAL FIRMA DEL CEDULADO




CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0009 F JUNTA No. 0009 - 169 CERTIFICADO No. 1712344009 CEDULA No.

CRUZ MEJIA RITA JACQUELINE
APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: PICHINCHA
CANTÓN: QUITO
CIRCUNSCRIPCIÓN:
PARROQUIA: CALDERON
ZONA: 2

1712344009
14-03-2019






ELECCIONES SECCIONALES Y CPCCS
2019

CIUDADANA/O:
ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN EL PROCESO ELECTORAL 2019


PRESIDENTA/E DE LA JRV




REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

No. **171540254-9**



CÉDULA DE CIUDADANÍA
 APELLIDOS Y NOMBRES
CRUZ MEJIA MARIANA JEANNETH
 LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA QUITO VILLA FLORA
 FECHA DE NACIMIENTO: **1980-08-06**
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
 SEXO **F**
 ESTADO CIVIL **Casada**
SIVERIO JEOVANI PAREDES GUATO




INSTRUCCIÓN
BACHILLERATO

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER DOMESTICOS

E333311242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
CRUZ RAFAEL

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MEJIA MARIANITA MARGOTH

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2011-12-13

FECHA DE EXPIRACIÓN
2021-12-13






DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO



000038136

