

Quito, 20-NOVIEMBRE de 2019

Abogado
Damaris Priscila Ortiz Pasuy
Secretaria General (E) del Consejo Metropolitano de Quito
Presente.-

Quito SECRETARÍA GENERAL DEL CONCEJO
RECEPCIÓN

Fecha **20 NOV 2019** Hora **12:00**
Original: **5 originales**
Copia: **3 copias**
Recibido por: **A. Medina**

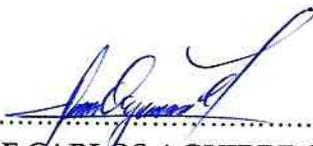
De mi consideración:

JOSE CARLOS AGUIRRE CARRION, en calidad de representante de **COLECTIVO CIUDADANO FIELES COMPAÑEROS**, 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 **PROYECTO DE ORDENANZA SUSTITUTIVA DEL LIBRO VI.3. TITULO VI DE LA ORDENANZA METROPOLITANA N001**

La organización se encuentra domiciliada en el Distrito Metropolitano de Quito, en **PROYECTO DE ORDENANZA SUSTITUTIVA DEL LIBRO VI.3. TITULO VI DE LA ORDENANZA METROPOLITANA N001**; y, ha designado como sus representantes titular y suplente, respectivamente, al señor/a **JOSE CARLOS AGUIRRE CARRION** y al señor/a **ANDREA LORENA AGUIRRE LOAIZA**.

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

Atentamente,



.....
JOSE CARLOS AGUIRRE CARRION

.....
FIELES COMPAÑEROS

ps 20-11-19
151145

FIELES COMPAÑEROS

ACTA PARA LA ACREDITACIÓN A LA SILLA VACÍA

En el Distrito Metropolitano de Quito, a los días del mes de de 2019, siendo las, en el domicilio de la FIELES COMPAÑEROS, ubicado en Quito calle Las Frutillas E10-190 y de las Congonas, 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 **PROYECTO DE ORDENANZA SUSTITUTIVA DEL LIBRO VI.3. TITULO VI DE LA ORDENANZA METROPOLITANA N001**", 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 PROYECTO DE ORDENANZA SUSTITUTIVA DEL LIBRO VI.3. TITULO VI DE LA ORDENANZA METROPOLITANA N001"

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:

Aportar con ideas y sugerencias basadas en el buen vivir y en el respeto hacia los seres vivos y a la responsabilidad que con ellos hay que tener.

Nuestra posición será siempre de apoyo a la institución que noblemente trabaja por el bienestar, salud y respeto de nuestras queridas mascotas

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:

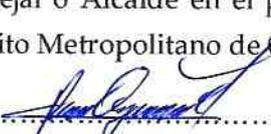
b.1) Representante titular:

- Nombres completos: JOSE CARLOS AGUIRRE CARRION
- Cédula de ciudadanía: 1706655386
- Dirección domicilio civil: Calle Las Frutillas E10-+190 y de las Congonas
- Correo electrónico: jaguirrec92@hotmail.com
- Número telefónico, convencional y celular: 3815780 0999233519

Aceptación de designación, representante titular:

Yo, JOSE CARLOS AGUIRRE CARRION, con cédula de ciudadanía 1706655386, domiciliado en el Distrito Metropolitano de Quito, en Las Frutillas E10-190 y las Congonas, mayor de edad, acepto la designación efectuada por FIELES COMPAÑEROS, como representante titular para participar en la silla vacía en la tramitación del proyecto de Ordenanza denominado **PROYECTO DE ORDENANZA SUSTITUTIVA DEL LIBRO VI.3. TITULO VI DE LA ORDENANZA METROPOLITANA N001**

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.


.....
JOSE CARLOS AGUIRRE CARRION

.....
1706655386

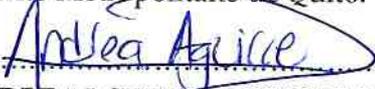
b.2) Representante suplente:

- Nombres completos:
- Cédula de ciudadanía: 1717917585
- Dirección domicilio civil: Calle de las Frutillas E10-190 y Congonas
- Correo electrónico: andreamu6@hotmail.com
- Número telefónico, convencional y celular: 0998577494

Aceptación de designación, representante suplente:

Yo, ANDREA LORENA AGUIRRE LOAIZA, con cédula de ciudadanía 1717917585, domiciliado en el Distrito Metropolitano de Quito, en Las Frutillas E10-190y Congonas, mayor de edad, acepto la designación efectuada por FIELES COMPAÑEROS, como representante suplente para participar en la silla vacía en la tramitación del proyecto de Ordenanza denominado PROYECTO DE ORDENANZA SUSTITUTIVA DEL LIBRO VI.3. TITULO VI DE LA ORDENANZA METROPOLITANA N001.

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.


.....
ANDREA LORENA AGUIRRE LOAIZA

.....
1717917577

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 JOSE CARLOS AGUIRRE CARRION; y, el señor/a MYRIAM LORENA LOAIZA VERA . De igual manera, se adjunta el listado de asistentes a la reunión, así como la convocatoria efectuada


.....
Presidente/a


.....
Secretario/a

INSTRUCCIÓN
BACHILLERATO

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
EMPLEADO PRIVADO

E33331222

00783796

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
LOAIZA ROSILLO VICTOR HUGO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
VERA LOPEZ OLGA MARIA ESTELA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2019-08-08

FECHA DE EXPIRACIÓN
2029-08-08

[Signature]
DIRECTOR GENERAL

[Signature]
JEFES DEL REGISTRO

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

No. 170864334-9

CÉDULA DE
CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
LOAIZA VERA

MYRIAM LORENA
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO

GONZALEZ SUAREZ
FECHA DE NACIMIENTO 1965-07-01

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO MUJER

ESTADO CIVIL CASADO
JOSE CARLOS LUCIANO
AGUIRRE CARRION

ELECCIONES
MAYO 2019

CUBADANAS/O:
ESTABLECIMIENTO
ACREDITADO QUE
VALE SU FRASEO
EN EL PROCESO
ELECTORAL 2019

[Signature]
DIRECTOR GENERAL DE LA OJ

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0015 F
CANTÓN

0015 - 051
PERIODO

1708643349
CÉDULA

LOAIZA VERA MYRIAM LORENA
APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: PICHINCHA

CANTÓN: QUITO

CIRCUNSCRIPCIÓN: 1

PARROQUIA: RUMIPAMBA

ZONA: 1

INSTRUCCIÓN **SUPERIOR** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **MAGISTER** E333312222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **AGUIRRE JOSE CARLOS LUCIANO**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **LOAIZA MYRIAM LORENA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN **QUITO 2018-10-11**

FECHA DE EXPIRACIÓN **2028-10-11**

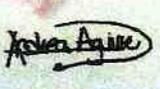
07 10 15 10 11

00161108

INSTITUCIONAL

PARA EL EDUCADOR






REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEBULACIÓN

CECULA DE CIUDADANIA APELLIDOS Y NOMBRES **171791758-5**

AGUIRRE LOAIZA ANDREA LORENA

LUGAR DE NACIMIENTO **PICHINCHA QUITO**

SANTA BARBARA
FECHA DE NACIMIENTO **1988-03-10**

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

SEXO **MUJER**

ESTADO CIVIL **SOLTERO**





CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0002 F 0002 - 245 1717917585

AGUIRRE LOAIZA ANDREA LORENA
APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: **PICHINCHA**

CANTÓN: **QUITO**

CIRCONSCRIPCIÓN: **1**

PARRQUIA: **JIPIJAPA**

ZONA: **1**



