

QUITO 6 DE ENERO DEL 2020

Señora  
Ab. Damaris Ortiz Pasuy  
**SECRETARIA GEBRAL DEL CONSEJO**  
**GAD DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO**

Yo, **FRANCISCO BERNARDO CHACON CAGUA** portador de la CC. **172745274-8**, representante del Barrio **EL MADRIGAL** del sector de Calderón, solicito encarecidamente se me califique para participar en la **SILLA VACIA**, dando cumplimiento con todos los requisitos estipulados en la Ordenanza Municipal N°- 0102 **Artículo 79, Numeral 2, Literales a), b), c), d) y e)** del Municipio Metropolitano de Quito como Representante Ciudadano.

Para cualquier notificación dejo mi número de contacto: Cel. 0997436924, mi dirección domiciliaria dentro del Distrito Metropolitano de Quito, Rafael León N120248 y Francisco Albornos y mi correo electrónico **chaconfrancisco52@outlook.com**.

Agradezco la atención de sus buenos oficios.

Atentamente,  
  
Francisco Chacón  
172745274-8

**QUITO** SECRETARÍA GENERAL DEL CONCEJO  
ALCALDÍA  
GADDMQ-SGCM-20...  
RECEPCIÓN  
Fecha: **06 ENE 2020** Hora **13:40**  
Nº. Hojas: **1026** Copia  
Recibido por: **I. UORDE**

**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CATALANACIÓN

CECULA 001  
N. 172745274-8



CIUDADANIA  
APPELLIDO Y NOMBRES  
**CHACON CAGUA  
FRANCISCO BERNARDO**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**PICHINCHA  
QUITO  
SAN BLAS**

FECHA DE NACIMIENTO **1999-04-05**

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

SENO **HOMBRE**

ESTADO CIVIL **SOLTERO**



INSTRUMENTO **BACHILLERATO** MINISTERIO DE EDUCACIÓN **BACHILL. EN CIENCIAS** E334312342

APPELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**CHACON DIAZ GALO ARMANDO**

APPELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**CAGUA VILELA DIANA DEBE**

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN  
**QUITO  
2017-05-07**

FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2027-05-07**



00133044