Quito, ….. de ….. 2021

**Secretaría General del Concejo Metropolitano de Quito 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 411, 500 y desde el 467 hasta el

475 del Código Municipal para el Distrito Metropolitano de Quito, por medio del presente solicito 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/ nombre iniciativa legislativa).**

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 2021, 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/ nombre iniciativa legislativa),** 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/ nombre iniciativa legislativa).**

Para efecto del cumplimiento del objeto de la presente reunión, se da cumplimiento a los requisitos previstos en el Código Municipal para el Distrito Metropolitano de Quito, para la acreditación a la silla vacía en el Concejo Metropolitano de Quito, conforme se detalla a continuación:

# 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.)**

1. **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 469 y 470 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/ nombre iniciativa legislativa).**

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 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/ nombre iniciativa legislativa).**

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

**(NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN SOCIAL DE HECHO O DERECHO) LISTADO DE ASISTENTES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombres completos** | **Cédula de ciudadanía** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |