

Quito, Distrito Metropolitano, 09 de mayo de 2024

Doctora
Libia Rivas Ordoñez
SECRETARIA GENERAL DEL CONCEJO METROPOLITANO
Presente

Asunto: SOLICITUD PARA ACREDITARSE A SILLA VACÍA – PROYECTO DE ORDENANZA METROPOLITANA REFORMATORIA AL TITULO VI, LIBRO IV.3, (REFORMADA POR LA ORDENANZA METROPOLITANA No. 019-2020 DE 05 DE ENERO DE 2021) DE LA ORDENANZA METROPOLITANA No. 001 DE 29 DE MARZO DE 2019 QUE CONTIENE EL CÓDIGO MUNICIPAL PARA EL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO.

Yo, ROSA ELIZABETH ACOSTA SANTILLÁN, solicito a Usted, en su calidad de Secretaria General del Concejo Metropolitano de Quito, de conformidad a lo dispuesto en los artículos 67.82 y 67.84 del Código Municipal, se digne acreditarme al mecanismo de participación ciudadana Silla Vacía, dentro del tratamiento del PROYECTO DE ORDENANZA METROPOLITANA REFORMATORIA AL TITULO VI, LIBRO IV.3, (REFORMADA POR LA ORDENANZA METROPOLITANA No. 019-2020 DE 05 DE ENERO DE 2021) DE LA ORDENANZA METROPOLITANA No. 001 DE 29 DE MARZO DE 2019 QUE CONTIENE EL CÓDIGO MUNICIPAL PARA EL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO, presentado por el Concejal Metropolitano Michael Aulestia Salazar y otros.

Al efecto declaro la siguiente información:

- a) Soy ciudadana mayor de edad, conforme se desprende de la copia de la cédula de ciudadanía que adjunto a la presente;
- b) No soy funcionaria pública;
- c) Mi domicilio civil en el Distrito Metropolitano de Quito es Parroquia Alangasí, barrio Mirasierra calle Rio Curaray y Ruiseñores.
- d) Número de cédula: 1710931963
- e) Dirección domiciliaria, correo electrónico y número telefónico para efectos de las respectivas notificaciones son:
 - Dirección domicilio: Parroquia Alangasí, barrio Mirasierra calle Rio Curaray y Ruiseñores.
 - Correo electrónico: nerysantilian1673@gmail.com
 - Número telefónico celular: 0994 851 976

Por la atención a la presente, anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,



Rosa Acosta Santillán
CC: 1710931963

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

No. 171093196-3

CÉDULA DE
CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
ACOSTA SANTILLAN
ROSA ELIZABETH
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
CHIMBACALLE
FECHA DE NACIMIENTO 1976-12-12
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL CASADO
FRANTZ U
JARAMILLO REMACHE



INSTRUCCIÓN
SUPERIOR

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
EMPLEADO PÚBLICO

V4443V4442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
ACOSTA CESAR HUMBERTO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
SANTILLAN NERY MARCELA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO

2016-06-03

FECHA DE EXPIRACIÓN
2026-06-03

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO

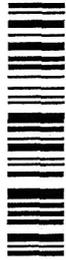
000459800



CNE

CERTIFICADO DE VOTACIÓN

21 DE ABRIL DE 2024



ACOSTA SANTILLAN ROSA
ELIZABETH

N° 76096992

PROVINCIA: PICHINCHA

CIRCUNSCRIPCIÓN:

CANTÓN: QUITO

PARROQUIA: PINTAG

ZONA: 1

JUNTA No. 0001 FEMENINO



CC N°: 1710931963