

Quito, (DÍA/MES/AÑO)

NÚMERO DE OFICIO/DOCUMENTO (OPCIONAL)

Señor (a)

(NOMBRE DEL ADMINISTRADOR/A ZONAL)

ADMINISTRADOR ZONAL/A (NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN ZONAL)

MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

Presente.-

De mis consideraciones:

De conformidad con lo dispuesto en la Ordenanza Metropolitana No. 102 y el artículo 19 de su Reglamento vigente, se adjunta la información requerida para proceder a la inscripción de la información de la Asamblea Barrial **(NOMBRE DE LA ASAMBLEA BARRIAL)**, del barrio **(NOMBRE DEL BARRIO)**, parroquia **(NOMBRE DE LA PARROQUIA)**, de la Administración Zonal **(NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN ZONAL)**

Agradezco la atención que se dé al presente.

Saludos cordiales,

FIRMA COORDINADOR/A (FIRMA DEL COORDINADOR/A DE LA ASAMBLEA ZONAL)

NOMBRE: (APELLIDOS Y NOMBRES DEL COORDINADOR/A)

CC.- (NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL COORDINADOR/A)

Quito, (DÍA/MES/AÑO)

NÚMERO DE OFICIO/DOCUMENTO (OPCIONAL)

(TÍTULO O SR/SRA)

(NOMBRE SCTYPC)

SECRETARIO GENERAL DE COORDINACIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA
(SGCTYPC)

Por medio del presente, se solicita la inscripción de la información de la Asamblea Barrial (NOMBRE DE LA ASAMBLEA BARRIAL) del barrio (NOMBRE DEL BARRIO), Parroquia (NOMBRE DE LA PARROQUIA), de la Administración Zonal (NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN ZONAL), acorde al trámite establecido por Ordenanza Metropolitana No. 102 del Distrito Metropolitano de Quito y el artículo 19 de su Reglamento vigente.

El expediente adjunto contiene los siguientes documentos:

1. Acta de Conformación de Asamblea Barrial
2. Acta de designación de la Directiva de la Asamblea Barrial
3. Acta de designación de Representantes para la Asamblea Parroquial
4. Normas internas de funcionamiento y procedimiento parlamentario

Firma: (FIRMA DEL COORDINADOR/A)

Sr/Sra.: (APELLIDOS Y NOMBRES DEL COORDINADOR/A)

CC: (NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL COORDINADOR/A)

Número telefónico: (CELULAR Y/O CONVENCIONAL)

Correo: (DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO)

Coordinador/a

Firma: (FIRMA DEL SECRETARIO/A)

Sr/Sra.: (APELLIDOS Y NOMBRES DEL SECRETARIO/A)

CC: (NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL SECRETARIO/A)

Número telefónico: (CELULAR Y/O CONVENCIONAL)

Correo: (DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO)

Secretario/a