



# CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

## SOLICITUD DE ACREDITACIÓN COMO OBSERVADOR ELECTORAL INDEPENDIENTE

### PERSONAS JURÍDICAS NACIONALES

Señor (a).

**PRESIDENTE (A)  
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL**

Presente.-

Con fundamento en el numeral 17 del artículo 83 de la Constitución de la República del Ecuador, el artículo 173 de la Ley Orgánica Electoral y de Organizaciones Políticas de la República del Ecuador, Código de la Democracia, así como en el Reglamento de Observación Electoral, que norma los procedimientos de acreditación de observadores electorales, y en la Convocatoria expedida para el efecto por el Consejo Nacional Electoral, solicito se acredite a:

(nombre de la organización)

en calidad de **Observador Electoral Nacional Independiente**, para el proceso electoral \_\_\_\_\_ toda vez que a mi representada le interesa conocer el desarrollo del proceso electoral, para lo cual anexo copia a color de mi cédula de ciudadanía/identidad, certificado de votación y nombramiento en calidad de representante legal de la organización, los estatutos de la persona jurídica, la nómina de los miembros de la misión de observación y la carta compromiso correspondiente suscrita por el representante legal. Asimismo y a tal efecto, me permito proporcionar los siguientes datos:

|                                  |  |  |  |                                  |   |                                     |                                       |
|----------------------------------|--|--|--|----------------------------------|---|-------------------------------------|---------------------------------------|
| NOMBRES                          |  |  |  | APELLIDOS                        |   |                                     |                                       |
|                                  |  |  |  |                                  |   |                                     |                                       |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA N°          |  |  |  | EDAD                             | SEXO  | FORMA DE SOLICITUD                  |                                       |
|                                  |  |  |  |                                  | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> | ORGANIZACIÓN <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN        |  |  |  |                                  |   |                                     |                                       |
|                                  |  |  |  |                                  |   |                                     |                                       |
| PÁGINA WEB DE LA ORGANIZACIÓN    |  |  |  |                                  |   |                                     |                                       |
|                                  |  |  |  |                                  |   |                                     |                                       |
| TELÉFONO DE LA ORGANIZACIÓN      |  |  |  | TELÉFONO CELULAR                 |   |                                     |                                       |
|                                  |  |  |  |                                  |   |                                     |                                       |
| CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL      |  |  |  | CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL |   |                                     |                                       |
|                                  |  |  |  |                                  |   |                                     |                                       |
| PROVINCIA Y CIUDAD DE RESIDENCIA |  |  |  |                                  |   |                                     |                                       |
|                                  |  |  |  |                                  |   |                                     |                                       |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA          |  |  |  |                                  |   |                                     |                                       |
|                                  |  |  |  |                                  |   |                                     |                                       |

Bajo protesta de decir la verdad manifiesto que el objeto social de la organización es a fin a este tipo de actividades, y que las personas naturales designadas como representantes de la persona jurídica cumplen con los requisitos establecidos en el Reglamento de Observación Electoral y la Convocatoria emitida por el Consejo Nacional Electoral.

Del mismo modo, manifiesto expresamente que en el desarrollo de la actividad para la que solicito ser acreditado, de autorizarse, actuaré conforme a los principios de imparcialidad, objetividad, independencia, legalidad, no injerencia, transparencia, y sin vínculos con partido u organización política alguna.

Lugar

Día

Mes

Año

Firma del solicitante (Representante legal)

Nota: Todos los campos son obligatorios