



CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

ELECCIONES DEL 17 DE FEBRERO DE 2013



FOTO
SOLICITANTE

SOLICITUD DE ACREDITACIÓN COMO OBSERVADOR ELECTORAL INDEPENDIENTE

PERSONAS NATURALES NACIONALES

Señor Doctor
Domingo Paredes Castillo
PRESIDENTE DEL 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 me acredite en calidad de **Observador Electoral Nacional Independiente**, para las Elecciones General 2013, toda vez que me interesa conocer el desarrollo del proceso electoral, para lo cual anexo copia a color de mi cédula de ciudadanía/identidad y certificado de votación y la carta compromiso correspondiente. 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"/>
TELÉFONO FIJO										TELÉFONO CELULAR					
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL										PROVINCIA Y CIUDAD DE RESIDENCIA					
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA															

Bajo protesta de decir la verdad manifiesto estar en goce de mis derechos de participación, no ser afiliado/a, adherente de una organización política y no haber sido en los dos años anteriores miembro de Directiva de organización política o candidato a alguna dignidad de elección popular.

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

Nota: Todos los campos son obligatorios