Quito,

Señor

Luis Murgueitio Nicolalde

**PRESIDENTE DE LA COMISIÓN ELECTORAL**

**MUTUALISTA PICHINCHA**

Presente.-

De mi consideración:

Yo, , titular de la cédula de ciudadanía No. y en mi calidad de socio promotor de Mutualista Pichincha, solicito se inscriba la presente lista completa de candidatos para la elección de los **Miembros Principales y Suplentes del Consejo de Vigilancia**, a realizarse en el próximo proceso electoral.

**Lista de Candidatos al Consejo de Vigilancia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Vocales Principales** | **Vocales Suplentes** |
| **1** | Nombre: C.C: | Nombre:C.C: |
| **2** | Nombre:C.C: | Nombre:C.C: |
| **3** | Nombre:C.C: | Nombre:C.C: |

Para el efecto, adjunto las cartas de aceptación de los candidatos propuestos, de acuerdo con el formulario establecido por la Comisión Electoral; y, las firmas de respaldo requeridas, en cumplimiento al Art. 66 del Reglamento de Elecciones.

**Atentamente,**

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. de cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Socios que respaldan la lista completa de candidatos para la elección de Miembros del Consejo de Vigilancia de Mutualista Pichincha**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre del socio** | **Número de cédula** | **Firma** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |

Firma socio promotor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. de cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Socios que respaldan la lista completa de candidatos para la elección de Miembros del Consejo de Vigilancia de Mutualista Pichincha**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre del socio** | **Número de cédula** | **Firma** |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Firma socio promotor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. de cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_