|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Superintendencia de Economía Popular y Solidaria | | | | | | | | | | **F03 FORMULARIO PARA EL REGISTRO DE APERTURA DE CORRESPONSALES SOLIDARIOS** | | | | | | | | |
| **1.- INDICACIONES PARA LLENAR EL FORMULARIO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. El formulario deberá ser presentado debidamente firmado por el representante legal de la entidad o su apoderado. 2. Los campos marcados con **\*** son obligatorios. 3. 3. Los campos establecidos en el presente formulario no podrán ser modificados por los usuarios. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.- \*Ciudad y fecha** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.- DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*Apellidos y nombres completos del Representante Legal:** | | | | | | **\*Nombre de la Entidad** | | | | | | | | **\*Número de Ruc:** | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| **\* Segmento** | | | | 1  2 | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*Teléfono(s) móvil(es):** | |  | | | | | | | | | | **Teléfono convencional:** | | | | | |  |
| **\*Casillero SEPS / correo electrónico** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **\*4.- NOTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Señor/a Superintendente de Economía Popular y Solidaria, en mi calidad de Representante Legal, comparezco ante usted para notificarle la apertura de un corresponsal solidario. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*Dirección del nuevo punto de atención** | | | **Calle principal** | | | | | | | | **Nro.** | | **Calle secundaria:** | | | | | **Establecimiento donde funcionará** |
|  | | | | | | | |  | |  | | | | |  |
| **Provincia:** | | | | **Cantón:** | | | | | | | | **Parroquia:** | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| **\*Dirección del nuevo punto de atención** | | | **Calle principal** | | | | | | | | **Nro.** | | **Calle secundaria:** | | | | | **Establecimiento donde funcionará** |
|  | | | | | | | |  | |  | | | | |  |
| **Provincia:** | | | | | **Cantón:** | | | | | | | | **Parroquia:** | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | |
| **\*Dirección del nuevo punto de atención** | | | **Calle principal** | | | | | | | | **Nro.** | | **Calle secundaria:** | | | | | **Establecimiento donde funcionará** |
|  | | | | | | | |  | |  | | | | |  |
| **Provincia:** | | | | | **Cantón:** | | | | | | | | **Parroquia:** | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | |
| **\*Datos Acta Consejo de Administración / Directorio** | | | **Número de Acta** | | | | | | **Fecha del Acta** | | | | | | | | **Punto del acta donde se autorizó la apertura** | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | |
| * **Cumplimiento de requisitos:**  1. Cumplir con las condiciones contemplados en el Parágrafo 2° del artículo 4 de la Resolución Nro. SEPS-IGT-IGS-INSESF-INR-INGINT-INSEPS-2022-0402 de 30 de diciembre de 2022, reformada con Resolución Nro. SEPS-IGT-IGS-INR-INSEPS-INSESF-INGINT-2023-0370 de 21 de diciembre de 2023, para lo cual deberá adjuntar la captura de pantalla actualizada del DATA SEPS que evidencie la verificación del cumplimiento de las condiciones señaladas en la referida norma de control. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*5.- DECLARACIÓN, ACEPTACIÓN, Y AUTORIZACIÓN**  1.- Que autorizo a la Superintendencia de Economía Popular y Solidaria en cualquier momento, verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la Resolución SEPS-IGT-IGS-INSESF-INR-INGINT-INSEPS-2022-0402 de 30 de diciembre de 2022, reformada con Resolución Nro. SEPS-IGT-IGS-INR-INSEPS-INSESF-INGINT-2023-0370 de 21 de diciembre de 2023 y en caso de incumplimiento aplicará las sanciones previstas en la Ley.  2.- Que declaro tener pleno conocimiento de la responsabilidad civil, penal y administrativa en la que podemos incurrir en caso de comprobarse falsedad en las declaraciones, por inconsistencia o inexistencia de los documentos que reposan en el archivo de la organización.  3.- Que autorizamos a la Superintendencia de Economía Popular y Solidaria, verificar en cualquier momento ante los organismos correspondientes la información que sea necesaria respecto a los firmantes.  **IMPORTANTE:**  1. Al amparo de lo dispuesto en la parte pertinente del artículo 10 de la Ley Orgánica para la Optimización y Eficiencia de Trámites Administrativos, esta Superintendencia presume que las declaraciones, documentos y actuaciones de las personas, efectuadas en virtud de trámites administrativos, son verdaderas; sobre la misma base legal, en caso de verificarse lo contrario, el trámite y resultado final de la gestión podrán ser negados y archivados, o los documentos emitidos carecerán de validez alguna, sin perjuicio de las sanciones y otros efectos jurídicos establecidos en esa ley.  2. El presente requerimiento se atenderá con base en la información remitida, a través  del canal electrónico, a la Superintendencia de Economía Popular y Solidaria por las organizaciones controladas; por lo tanto esa información, que se presume verdadera, es de entera responsabilidad de la entidad que la reporta y se sujeta al mandato del referido artículo 10 de la Ley Orgánica para la Optimización y Eficiencia de Trámites Administrativos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Llenar el formulario digitalmente, en la medida de lo posible y presentarlo debidamente firmado en el **canal de** **recepción documental** disponible en el enlace: <https://recepciondocumental.seps.gob.ec/> o físicamente en las ventanillas de la SEPS. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |