**FORMATO PARA REQUERIMIENTO DE REFORMA DEL ESTATUTO SOCIAL DE ASOCIACIONES DE ECONOMIA POPULAR Y SOLIDARIA**

\_ CIUDAD , 0 0 de \_ MES , 20 0 0

**SEÑOR (A)**

**SUPERINTENDENTE  DE  ECONOMÍA  POPULAR  Y  SOLIDARIA**

Presente.-

De  mis  consideraciones:

Yo, APELLIDOS Y NOMBRES , con número único de identificación: 0000000000,  mayor de edad, legalmente capaz, en mi calidad de ADMINISTRADOR/A de la ASOCIACIÓN NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN , respetuosamente  solicito:

Que, previa revisión de la DECLARACIÓN Y CERTIFICACIÓN DEL SECRETARIO SOBRE LA LEGALIDAD DE LA CONVOCATORIA Y LA REALIZACIÓN DE LA JUNTA GENERAL EN LA QUE SE APROBARON LAS REFORMAS AL ESTATUTO SOCIAL, se digne reformar el estatuto social de la organización a la que represento. Para el efecto, adjunto la siguiente documentación:

* Copias del texto definitivo del estatuto social íntegro con las reformas incorporadas, que al final de la copia, debe estar debidamente certificada y suscrita por el secretario registrado en este ente de control.

En el caso de reforma de la razón social, además, se deberá adjuntar:

* Reserva de denominación (con la nueva razón social) aprobada por la Superintendencia de Economía Popular y Solidaria. La información sobre el servicio de reserva de denominación, se encuentra disponible en el siguiente enlace: [Reserva de Denominación para Organizaciones de la Economía Popular y Solidaria - Superintendencia de Economía Popular y Solidaria (seps.gob.ec)](https://www.seps.gob.ec/catatalogo-de-servicios/oeps/reserva-de-denominacion-para-oeps/).
* Informe favorable de autoridad competente mediante el cual se apruebe la nueva razón social (cuando el caso lo requiera)

En el caso de reforma del objeto social, además, se deberá adjuntar:

* Informe favorable de la autoridad competente en la que se apruebe la reforma del articulado del estatuto social, correspondiente al objeto social (cuando el caso lo requiera).

……………………………………………

(Firma)

Apellidos y Nombres Completos:

NUI: 0000000000

**ADMINISTRADOR/A DE LA ASOCIACIÓN**

**CÓDIGO DACTILAR:** 00000-00000

**A) DECLARACIÓN Y CERTIFICACIÓN DEL SECRETARIO SOBRE LA LEGALIDAD DE LA CONVOCATORIA Y LA REALIZACIÓN DE LA ASAMBLEA GENERAL EN LA QUE SE APROBARON LAS REFORMAS AL ESTATUTO SOCIAL**

Yo, APELLIDOS Y NOMBRES en mi calidad de SECRETARIO(a) de la Asociación \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN , con Registro Único de Contribuyentes (RUC) No. 0000000000000, domiciliada en la calle DETALLAR LA DIRECCIÓN Parroquia, , Cantón \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en forma libre y voluntaria, en cumplimiento de mis funciones de acreditar la veracidad de los actos y documentos que reposan en el archivo de la cooperativa, que se encuentra a mi cargo, **DECLARO Y CERTIFICO:**

1. Que mediante convocatoria realizada el día 0 0 del MES del año 0 0 0 0, (por lo menos deberá realizarse con 5 días de anticipación sin contar el día que se convoca, ni el día que se celebra la reunión), fueron convocados para Asamblea General de socios, con el punto de orden del día, la discusión y aprobación de las reformas al estatuto social de la Cooperativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Que la JUNTA GENERAL, reunida en sesión realizada el día 0 0 del MES del año 0 0 0 0, se conoció y aprobó las reformas al estatuto social de la Cooperativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. Que, conozco que la Superintendencia de Economía Popular y Solidaria en cualquier tiempo, verificará el cumplimiento de los requisitos legales, reglamentarios y estatutarios, y en caso de incumplimiento, aplicará las sanciones previstas en la Ley.
4. Que, tengo pleno conocimiento de la responsabilidad civil, penal y administrativa en que puedo incurrir en caso de comprobarse falsedad en mis declaraciones, por inconsistencias con los documentos que reposan en el archivo a mi cargo, o por inexistencia de dichos documentos.

Ratificándome en el contenido de la presente **DECLARACIÓN**, la suscribo con la firma y rúbrica que uso en todos mis actos públicos y privados, que me comprometo a reconocer, en caso de ser necesario o a requerimiento de autoridad.

**LO DECLARO Y CERTIFICO**, en la ciudad de \_ CIUDAD a los 0 0 días del mes de \_\_\_\_\_MES del año 0 0 0 0

……………………………………………

(Firma)

Apellidos y Nombres Completos:

NUI: 0000000000

**SECRETARIO DE LA ASOCIACIÓN**

**CÓDIGO DACTILAR:** 00000-00000

**B) CUADRO COMPARATIVO ENTRE ESTATUTO VIGENTE Y REFORMADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **VIGENTE**  | **PROPUESTA DE REFORMA** |
| **ARTÍCULO INTEGRO** | **ARTÍCULO INTEGRO CON LA REFORMA INCORPORADA** |
|  |  |

**NOTA:** En caso de que el administrador y/o secretario posean documento nacional de identidad (DNI) con formato anterior (sin chip), deberán presentar el DNI original o adjuntar la copia legible del mismo.

**CONSENTIMIENTO DE MANERA INFORMADA**

Otorgo mi consentimiento libre e informado para que la gestión de mi trámite presentado ante la Superintendencia de Economía Popular y Solidaria se la efectúe conforme lo determinado en la Ley Orgánica de Economía Popular y Solidaria publicada en el Registro Oficial No. 444 de 10 de mayo de 2011.

Adicionalmente, declaro que los datos consignados en este formulario son correctos, completos y que no se ha omitido ni falseado información, siendo fiel expresión de la verdad y autorizo y consiento de manera libre, específica, informada e inequívoca a la Superintendencia de Economía Popular y Solidaria para que, en el ámbito de su competencia, use, maneje y custodie los datos personales que he consignado en el presente trámite, en estricta observancia del ordenamiento jurídico vigente.

Ciudad, (Día: «$dia» Mes: «$mes» Año: «$anio»

Firma del Administrador/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellidos y Nombres Completos: «$apellidospersona» «$nombrespersona»

Número Único de Identificación: «$cedulapersona»

Razón Social: «$razonsocial»"