

**ACTA DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA DE CAJAS COMUNALES Y CAJAS DE
AHORRO - GRUPO 1 (Hasta 100.000,00)**

En la ciudad de XXXXXXXX en la dirección, _____ de la parroquia _____, del cantón _____, de la provincia _____ de la República del Ecuador, siendo las XXX a los ____ días del mes _____ de 20XX; se reúnen los socios fundadores en asamblea general constitutiva de la **(Razón social de la caja)** _____ con la presencia de _____ asistentes.

Las personas abajo identificadas expresamos nuestra voluntad de ser considerados como socios fundadores de la **(Razón social de la caja)** _____ y declaramos cumplir con el **vínculo común** de _____ requisito fundamental para formar parte de la entidad.

No.	Nombres y Apellidos Completos	No. Identificación
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Con el objetivo de gestionar la aprobación del estatuto social y la obtención de personalidad jurídica para nuestra caja en formación, ante la Superintendencia de Economía Popular y Solidaria, se eligió la Directiva la cual queda integrada por las siguientes personas

ÓRGANO DIRECTIVO

CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN
-------	---------------------	--------------------

IMPORTANTE: La Superintendencia de Economía Popular y Solidaria, registrará el contenido del presente formulario, por lo que se reserva el derecho de verificar en cualquier momento la veracidad de los datos presentados ante este Organismo de Control, en caso de evidenciar error o falsedad, iniciará las acciones legales correspondientes.

VOCAL PRINCIPAL 1	APELLIDOS Y NOMBRES	XXXXXXXXXX
VOCAL SUPLENTE 1	APELLIDOS Y NOMBRES	XXXXXXXXXX

A continuación, se detalla el listado de socios que fueron elegidos representante legal, presidente, y secretario/a; quienes expresaron su voluntad de aceptar el cargo.

(Apellidos y Nombres Completos) (No. Cédula)

REPRESENTANTE LEGAL: APELLIDOS Y NOMBRES, (No. Cédula)

SECRETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES, (No. Cédula)

PRESIDENTE: APELLIDOS Y NOMBRES, (No. Cédula)

ÓRGANO DE CONTROL

CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN
VOCAL PRINCIPAL 1	APELLIDOS Y NOMBRES	XXXXXXXXXX
VOCAL SUPLENTE 1	APELLIDOS Y NOMBRES	XXXXXXXXXX

A continuación, se detalla el socio que fue elegido como presidente, del Órgano de control; quien expresó su voluntad de aceptar el cargo.

(Apellidos y Nombres Completos) (No. Cédula)

PRESIDENTE: APELLIDOS Y NOMBRES, (No. Cédula)

Los vocales de los órganos directivo y de control, así como el representante legal, presidente, y secretario fueron elegidos en votación secreta y de manera unánime, por un periodo de 3 años.

El objeto social principal de la caja es: **REALIZAR ACTIVIDADES DE INTERMEDIACIÓN FINANCIERA CON SUS SOCIOS.**

Para constancia y aceptación del acta, ratificándonos en el contenido, la suscribimos con la firma y rúbrica que usamos en todos nuestros actos públicos y privados. Nos comprometemos a reconocer nuestra firma y rúbrica en caso necesario o a requerimiento de la autoridad.

N o.	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	No. IDENTIFICACIÓN	FIRMAS
1			
2			
3			

IMPORTANTE: La Superintendencia de Economía Popular y Solidaria, registrará el contenido del presente formulario, por lo que se reserva el derecho de verificar en cualquier momento la veracidad de los datos presentados ante este Organismo de Control, en caso de evidenciar error o falsedad, iniciará las acciones legales correspondientes.

4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Para constancia de lo actuado firman Presidente y Secretario designados.

PRESIDENTE

SECRETARIO

C.I XXXXXXXXX

C.I XXXXXXXXX

APELLIDOS Y NOMBRES

APELLIDOS Y NOMBRES

CERTIFICACIÓN DEL SECRETARIO

Yo, _____ en mi calidad de Secretario/a de (Razón social) _____, **CERTIFICO** que la presente es copia fiel y exacta del Acta Constitutiva de la mencionada entidad, la cual reposa en el libro de actas original que se encuentra bajo mi custodia. Dicha acta contiene la información referente a la constitución, objeto social, designación de directiva y demás disposiciones aprobadas en la sesión celebrada el día XX de _____ 20XX, en la ciudad _____, y firmada por los socios fundadores.

Se expide la presente certificación en la ciudad de _____ a los _ días del mes de _____ 20XX.

Atentamente,

Firma Secretario de la Caja (APELLIDOS Y NOMBRES)
CI: (NÚMERO)

IMPORTANTE: La Superintendencia de Economía Popular y Solidaria, registrará el contenido del presente formulario, por lo que se reserva el derecho de verificar en cualquier momento la veracidad de los datos presentados ante este Organismo de Control, en caso de evidenciar error o falsedad, iniciará las acciones legales correspondientes.