|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Superintendencia de Economía Popular y Solidaria | | | | | | | **F07 FORMULARIO PARA EL REGISTRO DE TRASLADO DE PUNTOS DE ATENCIÓN (Matrices, Sucursales, Agencias y Ventanillas de Extensión de Servicios)** | | | | | | | |
| **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. 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:** | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | |
| **\*Teléfono(s) móvil(es):** | |  | | | | | | | | | **Teléfono convencional:** | |  | |
| **\*Casillero SEPS / correo electrónico** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **\*4.- COMUNICACIÓN**  Señor/a Superintendente de Economía Popular y Solidaria, en mi calidad de Representante Legal, comparezco ante usted para comunicarle que en sesión del Consejo de Administración se resolvió el traslado de : | | | | | | | | | | | | | | |
| Matriz  Sucursal  Agencia  Ventanilla  Código: \_\_\_\_\_ En el mismo cantón  A otro cantón | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*Dirección actual del punto de atención** | | | **Calle principal** | | | | | **Nro.** | **Calle secundaria:** | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | | |
| **Provincia:** | | | **Cantón:** | | | | | | **Parroquia:** | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
| **\*Dirección donde se trasladará el punto de atención** | | | **Calle principal** | | | | | **Nro.** | | **Calle secundaria:** | | | | **Longitud** |
|  | | | | |  | |  | | | |  |
| **Latitud** |
|  |
| **Provincia:** | | | **Cantón:** | | | | | | **Parroquia:** | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
| **\*Datos Acta Consejo de Administración / Directorio** | | | **Número de Acta** | | | **Fecha del Acta** | | | | | | **Punto del acta donde se autorizó el traslado** | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
| * **Cumplimiento de requisitos:**   1. Remitir a la Superintendencia copia certificada del acta de la sesión del Consejo de Administración en la que debe constar:   1. Que se trató y aprobó el traslado. 2. La dirección clara y precisa donde se realizará el traslado, la misma que debe coincidir con lo descrito en el presente formulario. 3. Debe estar suscrita por el Presidente y secretario. 4. Debe indicar claramente que es copia del original que reposa en los archivos de la cooperativa. 5. Para el traslado a otro cantón se deberá además indicar que se realizó la verificación previa del cumplimiento de las condiciones determinadas en el 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, así como la revisión de los estudios y análisis referente a la factibilidad del traslado.   2. Adjuntar captura de pantalla actualizada del DATA SEPS que evidencie la verificación del cumplimiento de las condiciones del art. 4 de 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 (para los casos de traslado a otro cantón) | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*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. | | | | | | | | | | | | | | |