**ACTA CONSTITUTIVA**

**DE LA ORGANIZACIÓN/CORPORACIÓN**

En la ciudad de ………….., provincia de……………, a las ……..horas del día,………….. (día, mes y año), nos reunimos en Asamblea General Constitutiva en domicilio ubicado en la calle …………….Nro. ……….., intersección, …………, sector o barrio…………. de la parroquia……………, las siguientes personas:

**PUNTO 1.- Nombres y apellidos completos, nacionalidad y número del documento de identidad de cada uno de los miembros fundadores:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **NACIONALIDAD** | **Nro. DOCUMENTO IDENTIDAD** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* *agregar celdas en caso de ser necesario.*

**PUNTO 2.- *Voluntad de los miembros fundadores de constituir la misma:*** las personas naturales y/o jurídicas arriba detalladas nos reunimos libre y voluntariamente y declaramos nuestra voluntad de constituir una Organización/Asociación de derecho privado con finalidad social y sin fines de lucro.

***PUNTO 3*.- *Nombre de la organización*:** Después de varias deliberaciones entre los presentes, se acuerda que el nombre de la Organización/Asociación será “……………………………………………………..”.

***PUNTO 4. Fines y objetivos generales que se propone la organización:*** La Organización/Asociación tiene como fines y objetivos generales:

**FINES GENERALES:**

Haga clic aquí para escribir texto.

***OBJETIVOS GENERALES:***

Haga clic aquí para escribir texto.

***PUNTO 5. Nómina de la directiva provisional***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIGNIDAD** | **NOMBRES Y APELLIDOS** | **Nro. DOCUMENTO IDENTIDAD** |
| PRESIDENTE |  |  |
| VICEPRESIDENTE |  |  |
| SECRETARIO |  |  |
| TESORERO |  |  |

***PUNTO 6. Nombres, apellidos y número del documento de identidad de la persona que se hará responsable de realizar el trámite de legalización de la organización, teléfono, correo electrónico y domicilio donde recibirá notificaciones:*** La directiva provisional de la Organización/Asociación delega y autoriza al Sr/a Haga clic aquí para escribir texto. con documento de identidad Nro. Haga clic aquí para escribir texto., teléfono Nro. Haga clic aquí para escribir texto., correo electrónico: Haga clic aquí para escribir texto., y el domicilio para recibir notificaciones en las Calles Haga clic aquí para escribir texto. de la ciudad de Haga clic aquí para escribir texto. para que sea la responsable de realizar el trámite de legalización de la presente Organización/Asociación.

**PUNTO 7. Estatutos aprobados por la asamblea:** Los miembros fundadores declaramos que hemos leído, analizado y por lo tanto aprobamos los estatutos de nuestra organización que se presenta para su aprobación.

***PUNTO 8. Domicilio de la Organización:*** La Organización/Asociación tendrá su domicilio en la ciudad de ……….,Cantón…………..Provincia de ……………………, en las Calles Haga clic aquí para escribir texto., edificio Haga clic aquí para escribir texto., piso Haga clic aquí para escribir texto., número de teléfono Haga clic aquí para escribir texto. y la dirección electrónica es Haga clic aquí para escribir texto.

Para constancia, los miembros fundadores firmamos en (2) ejemplares de igual contenido, en esta ciudad de Haga clic aquí para escribir texto., a Haga clic aquí para escribir texto. de Haga clic aquí para escribir texto.

Haga clic aquí para escribir texto.

(Nombres completos y firmas).

……………………………………………………………………. …………………………………………………………………….

……………………………………………………………………. …………………………………………………………………….

……………………………………………………………………. …………………………………………………………………….

……………………………………………………………………. …………………………………………………………………….