

**ANEXO 5:  
OFICIO DE DELEGACIÓN ALTERNO**

Oficio Nro. ....  
Quito, .....de.....de 201....

Señor Economista

.....

MINISTRO DE ECONOMÍA Y FINANZAS

En su despacho

De mi consideración:

Yo, ..... **(Colocar nombre de la máxima autoridad)**, con cédula de ciudadanía No. .... **(Colocar número de cédula de la máxima autoridad)**, en mi calidad de ..... **(Colocar cargo máxima autoridad)** de ..... **(Colocar nombre de la Institución)**, solicito a usted se realice el enrolamiento y activación en el Sistema de Autenticación Biométrico al responsable Alterno de la ejecución de las transacciones de autorización de pago en el sistema eSIGEF. El funcionario autorizado para realizar este proceso es:

**USUARIO ALTERNO**

Nombre:

.....

Cédula:

.....

Cargo:

.....

Por la favorable atención, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,

Sello institucional

\_\_\_\_\_  
Nombre de la máxima autoridad de la Institución

Cargo