



CERTIFICADO PROVISORION° 24

CLAUDIA VERÓNICA BERRIOS NILO, la Secretario Municipal de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre, certifica que la organización Funcional **AGRUPACION SOCIAL PEÑUELAS DE ARQUEN** se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias de Villa Alegre, con el N° 532 de fecha 24 de noviembre de 2023, su directorio fue elegido el día 05 de mayo de 2024 y se encuentra vigente hasta el 05 de mayo del 2027.

DIRECTORIO:

PRESIDENTE: LUIS ALEJANDRO BENAVIDES QUIERO CI: 15.755.698-3
SECRETARIO: ULISES CELSO RODRÍGUEZ ROSEL CI: 15.152.834-1
TESORERO: PATRICIO ANDRÉS AGURTO JARA CI: 13.544.270-4
1° DIRECTOR(S) CINTIA MAYBET FUENTES FERNÁNDEZ CI: 16.274.771-1
2° DIRECTOR(S) MICHAEL ALEXIS PARRA GONZÁLEZ CI: 16.798.783-4

El Presidente y Tesorero, han sido autorizados para realizar trámites administrativos y financieros a nombre de la institución.

Se extiende el presente certificado a petición de la institución para los fines que estime convenientes.

El presente documento con vigencia de 60 días.

Villa Alegre, 13 de mayo de 2024

DISTRIBUCION:

- Indicada (2 copias)
- DIDECO
- Registro Civil (digital)
- Archivo SECMU



I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
OFICINA DE PARTES			
INGRESO O.P.:	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	09	05	2024
SALIDA	09	05	2024

ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 05 de MAYO de 2024, siendo las 17:30 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Asociación Social Peñuelas de Anguén. La votación se realizó en Peñuelas s/n con la presencia de 11 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Luis Alejandro Benavides Quiero

Telefono: +56 9 5748 3560

Dirección: Peñuelas de Anguén s/n, lote 28, Villa Alegre

Mail: luis.benavides.quiero@gmail.com

Firma: [Signature]

Secretario/a

Nombre: Ulises Rodríguez Rosel

Telefono: 95926074

Dirección: Fabio Jorden Vizcorra 1437

Mail: ulivemama@gmail.com

Firma:



Tesorero/a

Nombre: Patricio Anquet Procto Jara

Telefono: 961705910

Dirección: Peñuelas de Argueñ s/n

Mail: Andy2626@hotmail.com

Firma:



1º Director/a Suplente:

Nombre: Cintia Maybet Fuentes Fernández

Telefono: 931753681

Dirección: Peñuelas de Argueñ s/n

Mail: cintiafuentesfernandez@gmail.com

Firma:



2º Director/a Suplente:

Nombre: Michael Alexis Parra González

Telefono: 985073621



Dirección: Peñuelas de Arguén s/n.

Mail: michaelparra@gmail.com.

Firma:



3º Director/a Suplente:

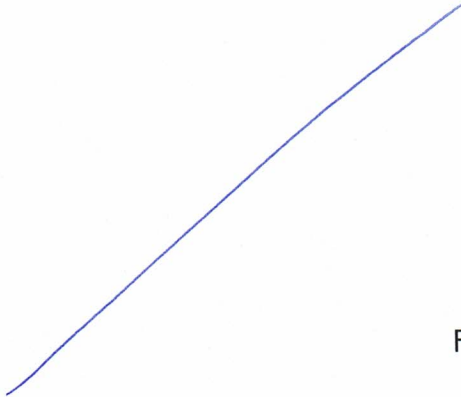
Nombre:

Telefono:

Dirección:

Mail:

Firma:



Se adjuntan los certificados de antecedentes del directorio electo y registro de socios actualizados. Informar que el Presidente/a y el Tesoro/a han sido autorizados para realizar trámites administrativos y financieros a nombre de la institución

COMISIÓN ELECTORAL

Isabel Oses
nombre y firma
VOCAL

Francisco Arellano R.
nombre y firma
SECRETARIO/A

Enrique Provoste Rivas
nombre y firma
PRESIDENTE/A

