

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

**A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:**

Por intermedio de la presente, nos dirigimos a Ud. para informar que con fecha

05 de MAYO de 2024 siendo las 17:30 hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización Aggrupación Social Petroleras de Anguén

Siendo el resultado siguiente:

CANDIDATOS

NOMBRE	VOTOS
LUIS BENAVIDES QUERO	05
ULISES RODRIGUEZ ROSEL	02
PATRICIO AGURTO JARA	01
CINTIA FUENTES FERNANDEZ	01
MICHAEL PARRA GONZALEZ	01
BLANCOS	01



COMISIÓN ELECTORAL

Isabel Margarita Oss González

~~Isabel Oss~~

nombre y firma
VOCAL

FRANCISCO ARELLANO R.

nombre y firma
SECRETARIO/A

Gabriel Provoste Rivoste

nombre y firma
PRESIDENTE/A

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
SECRETARÍA 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: [Handwritten Signature]

Secretario/a

Nombre: Ulises Rodríguez Rosel

Telefono: 959 26074

Dirección: Fabio Jordan Vizcorra 1437

Mail: ulivemama@gmail.com

Firma:



Tesorero/a

Nombre: Patricio Anonci Acosta JARA

Telefono: 961705910

Dirección: Peñuelas de Arceñón s/n

Mail: Andy2626@hotmail.com

Firma:



1º Director/a Suplente:

Nombre: Cintia Maybet Fuentes Fernández

Telefono: 931753681

Dirección: Peñuelas de Arceñón 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: Michaelparrag@gmail.com.

Firma: 

3º Director/a Suplente:

Nombre:

Telefono:


Dirección:

Mail:

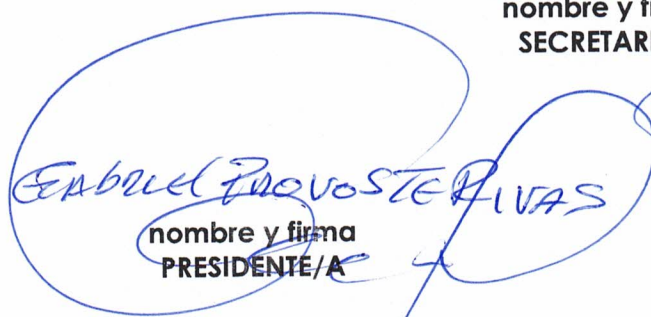
Firma:

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


nombre y firma
VOCAL


FRANCISCO ARELLANO R.
nombre y firma
SECRETARIO/A


nombre y firma
PRESIDENTE/A