

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
OFICINA DE PARTES			
INGRESO O.P.:	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	16	05	2024
SALIDA	16	05	2024

11:44 AM

**A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:**

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

09 de MAYO de 2024 siendo las 19⁵⁸ hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización ARTESANOS CREADORES
VILLA ALEGRE

Siendo el resultado siguiente:

CANDIDATOS

NOMBRE	VOTOS
MARCELINE LUVE ZIMUELME	8
PEDRO HERNANDEZ	2
SANDRA BASUALTO.	4
ROSA QUIROZ.	1
NULL	7
Veronica Kolder	0
Alexa Araya mejo	0

COMISIÓN ELECTORAL

Adriana Rivera

Adriana Rivera
nombre y firma
VOCAL

Elizabeth Manosaba S

E. Manosaba
nombre y firma
SECRETARIO/A

Luis de la Fuente

Luis de la Fuente
nombre y firma
PRESIDENTE/A

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
OFICINA DE PARTES			
INGRESO O.P.:	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	16	05	2024
SALIDA	16	05	2024

ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 9 de Mayo de 2024, siendo las 19:50 hrs. se llevo a cabo la eleccion del Directorio de la Organizacion ARTESANOS PREPARADORES DE VILLA ALEGRE. La votacion se realizo en MUSEO HISTORICO # 431 con la presencia de 16 socios.

Quedando conformado como a continuacion se indica:

Presidente/a:

Nombre: MARCELINO LUVUE RIVUELME.

Telefono: 965158135

Direccion: PSE BAHIA DE ROMERO 147 P. LOS CONQUISTADORES

Mail: my.yot@brazil.com

Firma:

Secretario/a

Nombre: SANDRA BASVALTO ESPARZA

Telefono: 94730519

Dirección: PJE 4 CAYA #300 U. DON SEBASTIAN

Mail: SANDRABASUALTO408@gmail.com

Firma:

Tesorero/a PEDRO HERNANDEZ VELIZ

Nombre:

Telefono: 954999909

Dirección: MI SAEL BONZALEZ # 313

Mail: PETEREK 10@gmail.com

Firma:

1º Director/a Suplente:

Nombre: ROSA QUIROZ ZUAZO

Telefono: 950319254

Dirección: PJE 4 # 332 U. DON SEBASTIAN

Mail: ROSA QUIROZ 2375@gmail.com

Firma:

2º Director/a Suplente:

Nombre: ALEXIS ARAYA MORA

Telefono: 94730519

Dirección: PSE 4 CAYAJ300 VILLA D. SEBASTIAN

Mail: SANDRA.PAVOLTO 408@gmail.com.

Firma: 

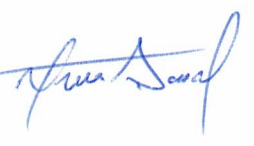
3º Director/a Suplente:

Nombre: VIVIANA VALDEZ ARANQUIZ

Telefono: 76320791

Dirección: MIGUEL GONZALEZ # 313 V. NUEVA

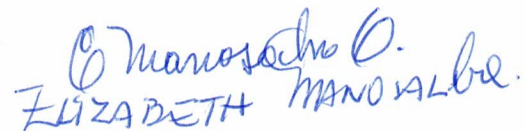
Mail: ALISANDRA RIBER@gmail.com

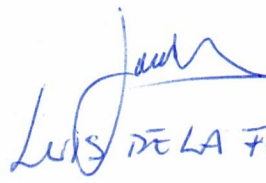
Firma: 

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


nombre y firma
SECRETARIO/A


LUIS DE LA FUENTE
nombre y firma
PRESIDENTE/A