



CERTIFICADO PROVISORION° 28



CLAUDIA VERÓNICA BERRIOS NILO, la Secretario Municipal de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre, certifica que la organización Funcional **CLUB DE ADULTO MAYOR AMIGO MAYOR** se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias de Villa Alegre, con el N° 507 de fecha 01 de diciembre de 2022, su Directorio fue elegido el día 03 de marzo del 2023 y se encuentra vigente hasta el 03 de marzo del 2026.

DIRECTORIO:

PRESIDENTE: MIREYA DEL CARMEN BAEZA GONZÁLEZ CI: 7.464.845-2

SECRETARIO: FERNANDO ANTONIO PEÑA CORALES CI: 6.987.144-5

TESORERA: PATRICIA CECILIA MUÑOZ URIBE CI: 7.297.681-9

1° DIRECTOR (S): MANUEL ARSENIO VALENZUELA CORNEJO CI: 8.837.707-9

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, 10 de mayo de 2023

DISTRIBUCION:

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

| MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE | | | |
|-------------------------------|-----|-----|-----|
| INGRESO O.P.: | | | |
| OFICINA DE PARTES | | | |
| | DIA | MES | AÑO |
| ENTRADA | 09 | 05 | 23 |
| SALIDA | 09 | 05 | 23 |

ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 03 de MARZO de 2023, siendo las 21⁰⁰ hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Club adulto mayor "amigo mayor". La votación se realizó en CASA PARTICULAR VILLA MANANTIA con la presencia de 26 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Mireya Baeza Gonzalez

Telefono: 985367901

Dirección: Paul Lagos #883

Mail:

Mireya Baeza
Firma:

Secretario/a

Nombre: Fernando Peña Cozales

Telefono: 951215 771

Dirección: Luis león pinochet # 235

Mail:

Tesorero/a

Nombre: Patricia Muñoz Verbe

Telefono: 9883 913 31

Dirección: Luis león pinochet # 242

Mail: Pcmunoz07@gmail.com

1º Director/a Suplente:

Nombre: Manuel Valenzuela Carrejo

Telefono: 97424 1387

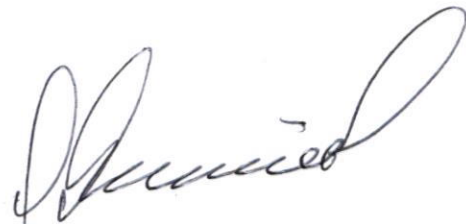
Dirección: Raul Lagos #885

Mail:

2º Director/a Suplente:

Nombre:

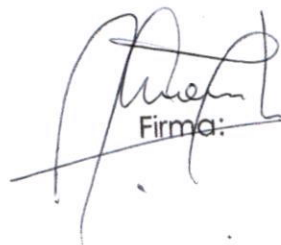
Telefono:



Firma:



Firma:



Firma:

Dirección:

Mail:

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 Tesoreo/a han sido autorizados para realizar trámites administrativos y financieros a nombre de la institución

COMISIÓN ELECTORAL

Francisco C. Stearns
nombre y firma
VOCAL

[Signature]
Roberto Barbo
nombre y firma
PRESIDENTE/A
10229591-6

12-377620-7
[Signature]
Vicerio Soto
nombre y firma
SECRETARIO/A