



CERTIFICADO PROVISORION° 65

CLAUDIA BERRIOS NILO, Secretario Municipal de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre, certifica que la organización Funcional **CLUB DE ADULTO MAYOR LUZ Y ESPERANZA**, se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias de Villa Alegre, con el N° 529 de fecha 08 noviembre de 2023, su Directorio fue elegido el día 14 de diciembre del 2023 y se encuentra vigente hasta el 14 de diciembre del 2026.

DIRECTORIO:

PRESIDENTE: BENEDICTO DEL CARMEN MORAGA MUÑOZ CI: 5.283.690-5
SECRETARIA: CECILIA DE LAS MERCEDES LERI BAHAMONDES CI: 8.913.520-6
TESORERA: LUCÍA DEL CARMEN BARAHONA SALINAS CI: 7.603.441-9
1° DIRECTOR(S) MARIO ENRIQUE PAREJA LEYTON CI: 6.802.072-7
2° DIRECTOR (S) MARIO DE LA CRUZ SEGUEL BURGOS CI: 6.420.902-7

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, 27 de diciembre de 2023

DISTRIBUCION:

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



SECMU 2023

1





I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
OFICINA DE PARTES			
INGRESO O.P.:	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	27	12	2023
SALIDA	27	12	2023

ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 14 de Diciembre de 2023, siendo las 20⁰⁰ hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Comunitaria Funcional Club De Adulto Mayor Esperanza Luz y la votación se realizó en Sede Comunitaria Los Conquistadores con la presencia de 13 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Benedicto Moraga Muñoz

Telefono: 931781289

Dirección: Avenida La Paz 229

Mail:

Firma: 

Secretario/a

Nombre: Cecilia Leri Bahamondes

Telefono: 96 2307 960

Dirección: El Alferz 224

Mail:

Cecilia Leri B
Firma:

Tesorero/a

Nombre: Lucía Barahona Salinas

Telefono: 92 6120 220

Dirección: El Alferz 160

Mail:

Firma: Lde/c/B

1ª Director/a Suplente:

Nombre: Mario Parejas Leytón

Telefono: 946 299561

Dirección: Pasaje 5 #138

Mail:

Firma:

2ª Director/a Suplente:

Nombre: Mario Seguel Burgos

Telefono: 952037489

Dirección: *Passage 1 # 147*

Mail:

Firma: 

3ª 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


nombre y firma
VOCAL

nombre y firma
SECRETARIO/A

Cayotana Caro
nombre y firma
PRESIDENTE/A

Adriana Eberl Sapate
Adriana Eberl

