



## CERTIFICADO PROVISORIO N°147



**Claudia Berrios Nilo**, la Secretario Municipal de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre, certifica que, la organización funcional **CLUB DE PESCA Y CAZA LO SILVESTRE** se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias de Villa Alegre, con el N° 06 de fecha 13 de febrero de 1990. Su Directorio fue elegido el día 24 de octubre del 2022 y se encuentra vigente hasta el 24 de octubre del 2025.

### DIRECTORIO:

**PRESIDENTE: JORGE ISAAC HERNÁNDEZ PEÑA CI:9.448.504-5**

**SECRETARIA: JULIO CÉSAR LARA ALBORNOZ CI: 7.879.513-1**

**TESORERA: MANUEL ANDRÉS ALBORNOZ BUSTAMANTE CI:11.286.329-K**

**1° DIRECTOR (S): RODRIGO ANTONION FUENTES SALGADO CI:13.205.650-1**

**2° DIRECTOR (S): MARIANO ANTONIO ROJAS SALAS CI:13.205.754-0**

El Presidente y la Tesorera, 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 4 de noviembre 2022.

### **DISTRIBUCION:**

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

INGRESO O.F.P. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
OFICINA DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	04	11	2022
SALIDA			

### ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 24 de octubre de 2022 siendo las 20<sup>00</sup> hrs. se llevó a cabo la  
 elección del Directorio de la Organización  
Club de Pesca y Caza La Silvestre. La votación se  
 realizó en nuestra sede Psje. Los Claveros s/n con la presencia de  
17- socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

#### Presidente/a:

Nombre: Jorge Isaac Hernández Peña

Telefono: 994245173

Dirección: Villa Sta Teresa Psje. Rafael Ruiz #217

Mail: jorgehernandezpena63@gmail.com Firma: 

#### Secretario/a

Nombre: Julio Cesar Lore Albornoz

Telefono: 987428315

Dirección: Av. Feo Antonio Encina s/n.

Mail: —

  
Firma:

**Tesorero/a**

Nombre: Manuel Andrés Albornoz Bustamante

Telefono: 997271278

Dirección: Manuelandresalbornoz@gmail.com

Mail:

  
Firma:

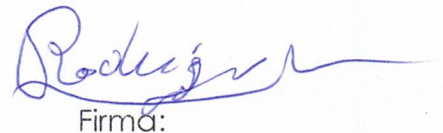
**1º Director/a Suplente:**

Nombre: Rodrigo Antonio Fuentes Selgado

Telefono: 979852679

Dirección: Loncomilla s/n

Mail: —

  
Firma:

**2º Director/a Suplente:**

Nombre: Meriano Antonio Rojas Salas

Telefono: 993455504

Dirección: *Malaguino Couche #430*

Mail:

Firma: *[Handwritten Signature]*

**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**

*[Handwritten Signature]*  
nombre y firma  
VOCAL

*[Handwritten Signature]*  
nombre y firma  
SECRETARIO/A

*[Handwritten Signature]*  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A