



## CERTIFICADO PROVISORION°150



**Claudia Berrios Nilo**, la Secretario Municipal de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre, certifica que, la organización funcional **CLUB DE TENIS VILLA ALEGRE** se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias de Villa Alegre, con el N° 149 de fecha 07 de julio de 1998. Su Directorio fue elegido el día 06 de noviembre del 2022 y se encuentra vigente hasta el 06 de noviembre del 2025.

### DIRECTORIO:

**PRESIDENTE: JORGE HERNÁN LAVANDEROS GAETE CI:18.894.378-0**

**SECRETARIO: JAIME ADÁN BRUNA RODRÍGUEZ CI: 20.230.805-8**

**TESORERO: VÍCTOR HUGO PAREJA NOVOA CI:12.788.679-2**

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 14 de noviembre 2022.

### DISTRIBUCION:

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

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
INGRESO O.P. OFICINA DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	14	M	2022
SALIDA	14	M	2022

### ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 6 de Noviembre de 2022, siendo las 18 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Club de Tenis Villa Alegre. La votación se realizó en Gertrudis Blanco S/N con la presencia de 30 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

#### Presidente/a:

Nombre: Jorge Hernán Lavanderos Gaete

Telefono: 989865087

Dirección: Manuel Rodríguez #209, Villa Alegre

Mail: jorge.lavanderos8@gmail.com

Firma:

#### Secretario/a

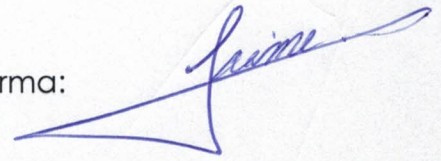
Nombre: Jaime Adán Bruna Rodríguez

Telefono: 950380086

Dirección: U. Los Conquistadores, Pij. Bolonia #175, Villa Alepre

Mail: jaime.brown@outlook.es

Firma:



**Tesorero/a**

Nombre: Victor Hugo Pareja Navoa

Telefono: 958733730

Dirección: 3 oriente 3 norte, Estación Villa Alepre.

Mail: ferromativo@gmail.com

Firma:



**1º Director/a Suplente:**

Nombre:

Telefono:

Dirección:

Mail:

Firma:

**2º Director/a Suplente:**

Nombre:

Telefono:

---

Dirección:

Mail:

Firma:

**3º Director/a Suplente:**

Nombre:

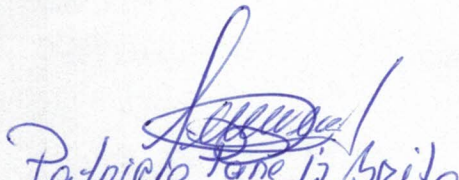
Telefono:

Dirección:


Mail:


Firma:

Se adjuntan los certificados de antecedentes del directorio electo y registro de socios actualizados. Informar que el Presidente/a y el Tesoro/a han sido autorizados para realizar trámites administrativos y financieros a nombre de la institución

  
Patrício Pereira Brito  
nombre y firma  
VOCAL

**COMISIÓN ELECTORAL**

  
Felipe Arevalo  
nombre y firma  
SECRETARIO/A

  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A

---