



CERTIFICADO PROVISORION°20

CLAUDIA VERÓNICA BERRIOS NILO, la Secretaria Municipal de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre, certifica que la organización Funcional **CLUB DEPORTIVO EL MOLINO**, se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias de Villa Alegre, con el N° 73 de fecha 19 de abril de 1993, su Directorio fue elegido el día 25 de marzo del 2023 y se encuentra vigente hasta el 25 de marzo del 2026.

DIRECTORIO:

PRESIDENTE: ESTEBAN ENRIQUE FAÚNDES MEDEL CI: 10.717.923-2

SECRETARIA: FABIOLA ALEJANDRA DOMÍNGUEZ RODRÍGUEZ CI: 16.793.717-9

TESORERO: FRANCISCO ANDRÉS SOTO DOMÍNGUEZ CI: 12.788.906-6

1° DIRECTOR (S): MAURICIO SEGUNDO VENEGAS FLORES CI: 10.197.482-0

2° DIRECTOR (S): MARCELO ALEJANDRO MUÑOZ MONDACA CI: 11.766.654-9

3° DIRECTOR (S): CLAUDIO RENÉ TOLOZA GALDAME CI: 10.807.684-4

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, 04 de abril de 2023

DISTRIBUCION:

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

| | | | |
|----------------------------------|-----|-----|------|
| I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE | | | |
| OFICINA DE PARTES | | | |
| INGRESO O.P.: | | | |
| | DIA | MES | AÑO |
| ENTRADA | 29 | 03 | 23 |
| SALIDA | 29 | 03 | 2023 |

ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 25 de MARZO de 2023, siendo las 16 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Club Deportivo El Molino. La votación se realizó en sede Lagunillas s/n con la presencia de 54 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Esteban Enrique Saúndes Medel

Telefono: 983805613

Dirección: Lagunillas s/n

Mail: Fsabi4090@gmail.com

Firma: 

Secretario/a

Nombre: Fabiola Alejandra Dominguez Rodriguez

Telefono: 983279035- 931865539

Dirección: Calle 5 #2152 Parque del Sol San Javier

Mail: Fsabi4090@gmail.com

Firma: 

Tesorero/a

Nombre: Francisco Andres Soto Dominguez

Telefono: 982740824

Dirección: Lagunillas s/n

Mail: soto

Firma: 

1º Director/a Suplente:

Nombre: Mauricio Segundo Venegas Flores

Telefono: 995424217

Dirección: Pataguas s/n

Mail:

Firma: 

2º Director/a Suplente:

Nombre: Marcelo Alejandro Muñoz Mondaca

Telefono: 968411788

Dirección: El Durazno s/n

Mail:

Firma:



3º Director/a Suplente:

Nombre: Claudio Rene Toloza Galdame

Telefono: 957601105

Dirección: Lagunillas s/n

Mail: CTolozagaldame35@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

Pablo Retamal R.
Retamal
nombre y firma
VOCAL

José Rodríguez Ch.
nombre y firma
SECRETARIO/A

MARCEL SOTO SAAVEDRA
marcel S.
nombre y firma
PRESIDENTE/A