



CERTIFICADO PROVISORION°07

CLAUDIA VERÓNICA BERRIOS NILO, la Secretaria Municipal de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre, certifica que la organización funcional **COMITÉ DE ALLEGADOS PEÑUELA**, se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias de Villa Alegre, con el N° 179 de fecha 22 de noviembre de 1999, su Directorio fue elegido el día 24 de enero del 2023 y se encuentra vigente hasta el 24 de enero del 2026.

DIRECTORIO:

PRESIDENTE: ANGÉLICA PATRICIA SANTOS RODRÍGUEZ CI: 11.423.915-1

SECRETARIO: SANDRA DEL PILAR SANTOS RODRÍGUEZ CI: 10.131.970-9

TESORERO: CARMEN ELENA GARRIDO ESTAY CI: 8.538.996-3

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.

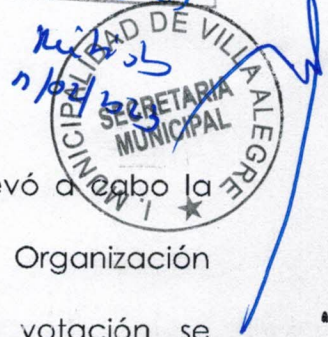
Villa Alegre, 01 de febrero 2023

DISTRIBUCION:

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

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
INGRESO O.P.: INA DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	31	01	2023
SALIDA	31	01	2023

ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 24 de Enero de 2023 siendo las 21:00 hrs. se llevó a cabo la
 elección del Directorio de la Organización
Comite de Allegados Penuelas. La votación se
 realizó en Sede Club Deportivo Perales con la presencia de
21 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Angelica Patricia Santos Rodriguez.

Telefono: ~~9-99668548~~ 9-99668548

Dirección: Penuelas S/N. Villa Alegre.

Mail:

Firma: Angelica Sant

Secretario/a

Nombre: Sandra del Pilar Santos Rodriguez. Sandra

Telefono: 9-31701458

Dirección: Penuelas s/w. Villa Alegre.

Mail:

Firma:

Tesorero/a

Nombre: Carmen Elena Garrido Estay

Telefono: 9-57633089

Dirección: Penuelas S/N. Villa Alegre.

Mail:

Firma: Carmen Garrido Estay

1ª Director/a Suplente:

Nombre:

Telefono:

Dirección:

Mail:

Firma:

2ª Director/a Suplente:

Nombre:

Telefono:

Dirección:

Mail:

Firma:

3º Director/a Suplente:

Nombre:

Telefono:

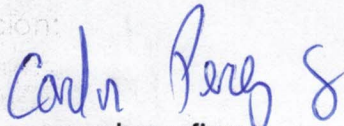
Dirección:

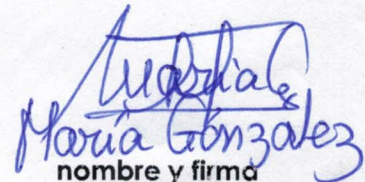
Mail:

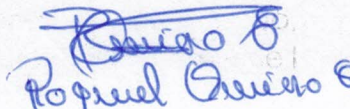
Firma:

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

COMISIÓN ELECTORAL


nombre y firma
VOCAL


nombre y firma
SECRETARIO/A


nombre y firma
PRESIDENTE/A