

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
OFICINA DE PARTES			
INGRESO D.P.	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	09	02	2023
SALIDA	09	02	2023

**A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:**

Por intermedio de la presente, nos dirigimos a Ud. para informar que con fecha

08 de Febrero de 2023 siendo las 22:37 hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización Comité Pavimentación, Villa Las Rosa

Siendo el resultado siguiente:

CANDIDATOS

NOMBRE	VOTOS
Rosa Contreras	4
Juanita Chavarria	3
Emiliano Ibañez	2
Angelica Gonzalez	1
Natalia Sepúlveda	1

COMISIÓN ELECTORAL

Cecilia Vielma
nombre y firma
VOCAL
Cecilia V.

Vanessa Campos
nombre y firma
SECRETARIC/A
Vanessa Campos

Daniel Lara
nombre y firma
PRESIDENTE/A

Daniel Lara

MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
INGRESO O.P.: OFICINA DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	09	02	2023
SALIDA	09	02	2023

ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 08 de Febrero de 2023 siendo las 22:39 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Comité Pavimentación Villa Las Rosas. La votación se realizó en Casa Particular, Rosa Contreras con la presencia de 11 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Rosa Herminia Contreras Vidal

Telefono: 972466600

Dirección: Pb. Villa Las Rosas, Putağan

Mail: natysepulveda257@gmail.com

Firma: Rosa Contreras

Secretario/a

Nombre: Juanita del Carmen Chavarria Aguirre

Director:
Teléfono: 935473113

Dirección: Pb. Villa Las Rosas, Putagan


Mail: juanitachavarria860@gmail.com Firma: 

Tesorero/a

Nombre: ~~Emiliano~~ Antonio Ibáñez Gutiérrez

Teléfono: 997729374

Dirección: Pb. Las Rosas, Putagan

Mail: Ibanezemiliano48@gmail.com Firma: 

1º Director/a Suplente:

Nombre: ~~Maria~~ Angelica Gonzalez Gomez

Teléfono: 979358650

Dirección: Pb. Villa Las Rosas, Putagan

Mail: gonzalezgomezmariaangelica0@gmail.com Firma: Angelica gonzalez

2º Director/a Suplente:

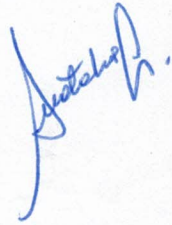
Nombre: Natalia Elena Sepúlveda Sepúlveda

Teléfono: 983155275

Dirección: Pb. Villa Las Rosas, Putabam

Mail: natysepulveda257@gmail.com

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

Cecilia Vielma

nombre y firma

VOCAL

Cecilia Vielma

Vanessa Campos

nombre y firma

SECRETARIO/A

Vanessa Campos

Daniel Lara

nombre y firma

PRESIDENTE/A

Daniel Lara