



CERTIFICADO PROVISORION° 47

CLAUDIA VERÓNICA BERRIOS NILO, la Secretario Municipal de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre, certifica que la organización Funcional **COMITÉ HABITACIONAL SAN CRISTOBÁL**, se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias de Villa Alegre, con el N° 187 de fecha 10 de agosto de 2000, Su Directorio fue elegido el día 17 de mayo de 2023 y se encuentra vigente hasta el 17 de mayo de 2026.

DIRECTORIO:

PRESIDENTE: LIDIA MAGDALENA CONTRERAS CARRILLO CI: 9.048.822-8
SECRETARIA: INGRID ANDREA NÚÑEZ REBOLLEDO CI: 13.656.068-9
TESORERA: NATALIA DE LAS MERCEDES SÁNCHEZ SEPÚLVEDA CI: 17.930.878-9
1° DIRECTOR(S): ROSA ESTER ROJAS MEZA CI: 17.498.539-1
2° DIRECTOR(S): MARGARITA FILOMENA LEIVA REBOLLEDO CI: 11.458.275-1

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 agosto 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	31	07	2023
SALIDA	31	07	2023

ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 17 de mayo de 2023, siendo las 17.00 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Comite Villa San Esteban. La votación se realizó en Paraje San Esteban con la presencia de 13 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Lidia Contreras

Telefono: 985118997

Dirección: Paraje San Esteban s/d. Viqueza

Mail:

Firma: Lidia Contreras

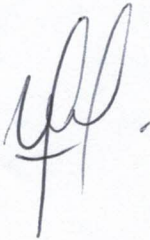
Secretario/a

Nombre: Juana Núñez

Telefono: 98350 1360

Dirección: Porge San Cristobal s/n. V. Zúñiga.

Mail: ingrid8350@gmail.com.

Firma: 

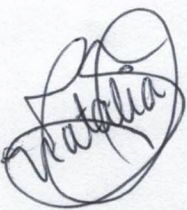
Tesorero/a

Nombre: Natalia Sánchez

Telefono: 94033 9799.

Dirección: Porge San Cristobal s/n. V. Zúñiga.

Mail: natalia.sanchez.sepineda@gmail.com.

Firma: 

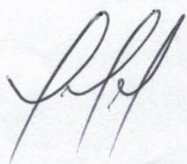
1ª Director/a Suplente:

Nombre: Rina Rojas

Telefono: 968953345.

Dirección: Porge San Cristobal s/n. V. Zúñiga.

Mail:

Firma: 

2ª Director/a Suplente:

Nombre: Margarete Leire

Telefono: 954484110.

Dirección: *Pongé San Cristóbal S/N*

Mail: *m.levarebollo@gmail.com.*

Firma: 

3º Director/a Suplente:

Nombre:

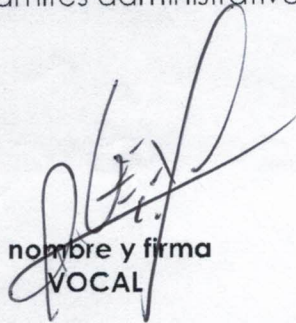
Teléfono:

Dirección:

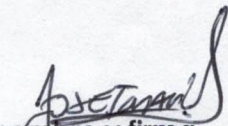
Mail:

Firma:

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


nombre y firma
VOCAL

COMISIÓN ELECTORAL


nombre y firma
SECRETARIO/A

maura RC
nombre y firma
PRESIDENTE/A