

INGRESO O.P.:



ENTRADA: 8-7-25  
SALIDA: 8-7-25



**A SECRETARIO MUNICIPAL  
PRESENTE:**

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

06 de Julio de 2025, siendo las 19:30 hrs., se procede al recuento de


votos de la Organización Comite De Agua Potable Montonera

Siendo el resultado siguiente:


**CANDIDATOS**

NOMBRE	VOTOS
Judith Pacheco	2
Alejandro Ibaos	4
Carolina Moraga	9
Ignacio Moraga	1
Alfonso Tapia	0


**COMISIÓN ELECTORAL**

  
maria suarez  
nombre y firma  
VOCAL

VHLESCA  
Valeria Quiro  
nombre y firma  
SECRETARIO/A

  
maria mino  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A





### ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 06 de Julio de 2025, siendo las 19:00 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Comite de Agua potable Rontonera. La votación se realizó en Casa Particular Rontonera s/n con la presencia de 16 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

#### Presidente/a:

Nombre: Carolina Morapa Ruiz

Telefono: 951563550

Dirección: callejón Rontonera s/n Apunillas  
Villa Alegre.

Mail: carolina.morapa56p@gmail.com

Carolina M  
Firma:


#### Secretario/a

Nombre: Judy Pacheco Ruiz

Telefono: P33960878

Dirección: Lapunillas s/n

Mail: Yudy.AlejandraBelleo@gmail.com

Firma: 

**Tesorero/a**

Nombre: Alejandro Lobos Matus

Telefono: 985662608

Dirección: Callejón Montonesa Lapunillas s/n.

Mail: Alejandrolobosmatus@gmail.com

Firma: 

**1º Director/a Suplente:**

Nombre: IGNACIO MORAGA Quiroz

Telefono: P56633637

Dirección: Callejón Montonesa Lapunillas s/n

Mail: - - -

Ignacio M  
Firma: 

**2º Director/a Suplente:**

Nombre: ALZONSO Tapie UERPANA

Telefono: P32632663

Dirección:

Calles de Montevideo Lapunillas s/n

Mail: - 0 -

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**

DANIELA SUAREZ

nombre y firma

VOCAL



WALECCA

Walecca Quiroga

nombre y firma

SECRETARIO/A

DANIELA RUIZ

nombre y firma

PRESIDENTE/A

