



CERTIFICADO PROVISORIO N° 84



CLAUDIA VERÓNICA BERRÍOS NILO, Secretario Municipal de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre, certifica que la organización Funcional **COMITÉ DE AGUA POTABLE RURAL Y SERVICIOS SANITARIOS AGUAS REYES** se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias N° 372 de Villa Alegre, con fecha 3 de enero de 2011. Su Directorio fue elegido el día 24 de octubre de 2025 y se encontrará vigente 24 de octubre de 2028.

DIRECTORIO:

PRESIDENTE (A): CLAUDIO ALFONZO SALAZAR VISTOSO CI: 9.517.805-7
SECRETARIO(A): FERNANDA NICOLE GONZÁLEZ ESCOBAR CI:16.793.526-5
TESORERO(A): DAYANA ESTEFANY GONZÁLEZ ASTUDILLO CI:18.692.256-5
1° DIRECTOR (S): ROMINA ELENA GONZÁLEZ ESCOBAR CI:16.542.175-2

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, 30 de octubre de 2025

DISTRIBUCION:

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



**A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:**

Por intermedio de la presente, nos dirigimos a Ud. para informar que con fecha 24 de Octubre de 2025, siendo las 20 hrs., se procede al recuento de votos de la Organización Comité de Agua Potable Reyes.

Siendo el resultado siguiente:

CANDIDATOS

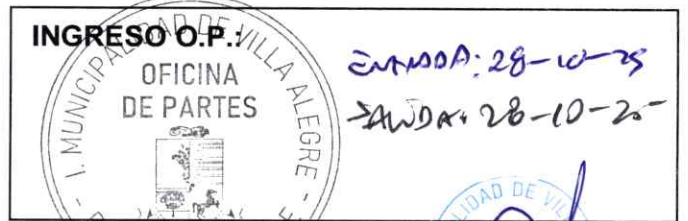
NOMBRE	VOTOS
Alejandro Alfonso Salazar Vistoso	29
Dafana González	8
Termanda González	2
Romina González	1

COMISIÓN ELECTORAL

José Muñoz
nombre y firma
VOCAL
José Muñoz

Mano Rojas R
nombre y firma
PRESIDENTE/A
[Signature]

Juan Salcedo
nombre y firma
SECRETARIO/A
[Signature]



ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 24 de octubre de 2025, siendo las 20:20⁰⁰ hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Comité del agua potable Reyes. La votación se realizó en Reyes con la presencia de 40 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Olaudio Salazar Vistoso

Telefono: +56 9 90140757

Dirección: Parada Reyes norte S/N

Mail: gerencia@FUMINAUSE.cl

Secretario/a Fernanda González Escobar

Nombre:

Firma:

Telefono: 966 703159

Dirección: Reyes 311

Mail: fernandofomalle@gmail.com

Firma: 

Tesorero/a

Nombre: Dayana Gonzalez Astudillo

Telefono: 971222140

Dirección: Reyes 311

Mail: DayanaFany@gmail.com

Firma: 


1º Director/a Suplente:

Nombre: Romina Gonzalez Escobar

Telefono: 952 650462

Dirección: Reyes 311

Mail: Romina.Gonzalez.E@gmail.com

Firma: 

2º Director/a Suplente:

Nombre:

Telefono:

Dirección:

Mail:

Firma:

3º Director/a Suplente:

Nombre:

Telefono:

Dirección:

Mail:

Firma:

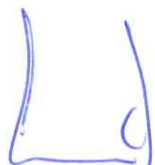
Se adjuntan los certificados de antecedentes del directorio electo y registro de socios actualizados. Informar que el Presidente/a y el Tesoreo/a han sido autorizados para realizar trámites administrativos y financieros a nombre de la institución

COMISIÓN ELECTORAL


nombre y firma
VOCAL



nombre y firma
SECRETARIO/A



nombre y firma
PRESIDENTE/A
