

INGRESO O.P.:



16:43 PM
ENTRADA: 8-1-25
SALIDA: 9-1-25

A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:

Por intermedio de la presente, nos dirigimos a Ud. para informar que con fecha 27 de DICIEMBRE de 2024, siendo las 20¹⁰ hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización COMITE DE Agua Potable y servicios SANITARIOS DE LSOONILLAS.

Siendo el resultado siguiente:

CANDIDATOS

NOMBRE	VOTOS
XIMENA SOTO YURAN	09
ENRIQUE SOTO ORTEGA.	03
ROSA LEIVA FLORANES	17
FLORIN MEDIEL BUTICERIEZ	103
CARLOS ARZUVALO ABUITERA	11
DORA VILLAR CAMPOS	05
NULOS	08

BLANCOS

02

TOTAL

158.

COMISIÓN ELECTORAL

Ora Ubal B
nombre y firma
VOCAL *Ora Ubal B*

MARCELA DÍAZ G.
nombre y firma
SECRETARIO/A *[Signature]*

Olivia Orsma R.
nombre y firma
PRESIDENTE/A

COMITE DE AGUA POTABLE Y SERVICIOS
SANITARIOS DE LAGUNILLAS
R.U.T.: 71.157.400-K
Dcto. 149 * 06-10-1982
L MUNICIPALIDAD - VILLA ALEGRE

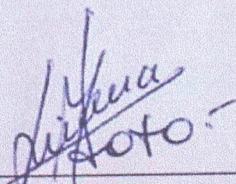
31/12/2024

Señores:

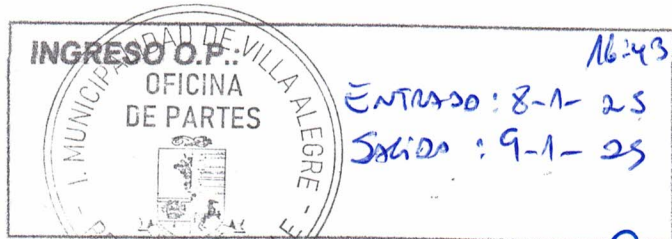
Junta electoral del Comité de Agua Potable Lagunillas,

El día Viernes 27/12/24 fui electa como fiscalizadora del Comité de Agua potable y Servicios Sanitarios Lagunillas. Sin embargo, por medio de este documento, yo Ximena Del Carmen Soto Moran Rut 10.074.687-5 entrego mi renuncia al cargo por motivos personales.

Agradeciendo la acogida.
Saluda cordialmente.



Ximena Soto Morán
10.074.687-5



ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 27 de 12 de 2024, siendo las 20¹⁰ hrs. se lleva a cabo la
elección del Directorio de la Organización
COMITÉ DE AGUA POTABLE Y SERVICIOS SANITARIOS DE LAGUNILLAS votación se
realizó en ESCUELA ANTONIO RODRIGUEZ DEL CAMPO con la presencia de
158 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Florin Antonio Uebel Gutiérrez

Telefono: 946368179

Dirección: LAGUNILLAS S/N.

Mail: aprserviciosanitariolagunillas@gmail.com

Firma: Florin Uebel

Secretario/a

Nombre:

ROSA ESTHER LEIVA MONTELES

Telefono: 976530831

Dirección: POBL. NUEVA POLUANENA SW - UGONILLAS

Mail:

Firma: Rosa Livia m

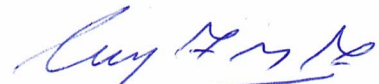
Tesorero/a

Nombre: CARLOS HUMBERTO AREVALO AGUILERA

Telefono: 995110502

Dirección: SECTOR POLUANENA SW

Mail: Carlos. arevalo. aqui@gmail.com


Firma:

1º Director/a Suplente:

Nombre: DORA ANGELICA VILLAR CAMPOS

Telefono: 997615999

Dirección: SECTOR POLUANENA SW

Mail:

Firma: Dora Villare

2º Director/a Suplente:

Nombre: ENRIQUE LEANDRO SOTO ORTEGA

Telefono: 997890356

Dirección: SECTOR LAGUNILLAS - EL DURAZNO S/M.

Mail: enrique soto z @ hot mail . com

Firma:



3º Director/a Suplente:

Nombre:

Telefono:

Dirección:

Mail:

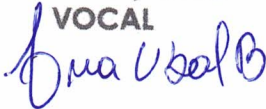
Firma:

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

nombre y firma

VOCAL



nombre y firma

SECRETARIO/A



nombre y firma

PRESIDENTE/A

COMITE DE AGUA POTABLE Y SERVICIOS
SANITARIOS DE LAGUNILLAS
R.U.T.: 71.157.400-K
Dcto. 149 * 06-10-1982
I. MUNICIPALIDAD - VILLA ALEGRE