



## CERTIFICADO PROVISORION°02



**Claudia Berrios Nilo**, la Secretario Municipal de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre certifica que, la organización funcional **GRUPO DE ARTESANOS ARTURO PALMA VILCHÉS** se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias de Villa Alegre, con el N° 257 de fecha 26 de agosto del 2004, su Directorio fue elegido el día 25 de noviembre del 2022 y se encuentra vigente hasta el 24 de noviembre del 2025.

### DIRECTORIO:

**PRESIDENTE: DINA DEL CARMEN JAQUE VÁSQUEZ CI: 10.741.928-4**

**SECRETARIO: MARÍA ANGÉLICA CRESPO VEGA CI: 10.427.490-0**

**TESORERO: HILDA DEL CARMEN CRESPO VEGA CI: 8.150.198-K**

**1° DIRECTOR (S): LUZ ELENA BRAVO VERA CI: 11.562.891-7**

**2° DIRECTOR (S): MARÍA LEONOER GONZÁLEZ VÁSQUEZ CI: 8.961.910-6**

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, 12 de enero 2023

### DISTRIBUCION:

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

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
INGRESO OFICINA DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	07	12	2022
SALIDA	07	12	2022

### ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 25 de NOV de 2022, siendo las 16:00 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización GRUPO DE ARTESANOS ARTURO PALMA Vilches. La votación se realizó en Pbl. TTE. MERINO, DOMINGO HERRERA 314 con la presencia de \_\_\_\_\_ socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

**Presidente/a:**

Nombre: DINA JAQUE VASQUEZ

Telefono: 9.95458667

Dirección: HUARAULEN N° 40

Mail:

Dina Jaque  
Firma:

**Secretario/a**

Nombre: MARÍA ANGÉLICA CRESPO VEGA

Telefono: 9 82-76 9630

Dirección: Pobl. TTE. MEDINO. DOMINGO HERRERA. MO.

Mail:

Firma: *Hilda Crespo*

**Tesorero/a**

Nombre: HILDA CRESPO VERA.

Telefono: 9-940184703

Dirección: Pobl. TTE. MEDINO. DGO. HERRERA 9.

Mail:

Firma: *Hilda Crespo V*

**1º Director/a Suplente:**

Nombre: Luz BRAVO VERA

Telefono: 9-87082648

Dirección: AVDA Fco. ANTONIO ENCINA S/N.

Mail: bravolucyvera@gmail.com.

Firma: *Luz Bravo Vera.*

**2º Director/a Suplente:**

Nombre: MARIA LEONOR GONZÁLEZ VESQUEZ.

Telefono: 9.40461244.

Dirección: RINCON DE LOBAS NORTE S/N.

Mail: maue\_62\_lea@hotmail.com.

  
Firma:

**3º Director/a Suplente:**

Nombre:

Telefono:

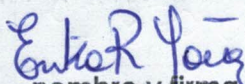
Dirección:

Mail:

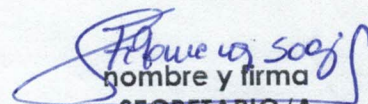
Firma:

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

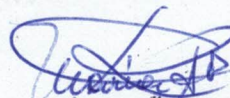
**COMISIÓN ELECTORAL**

  
nombre y firma  
VOCAL

ERIKA YAÑEZ ILUFF

  
nombre y firma  
SECRETARIO/A

FILOMENA SAEZ.

  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A

Mª ALEJANDRA RUIZ.

