



CERTIFICADO PROVISORION°15



JEANNETTE ALEJANDRA PÉREZ SIERRA, la Secretario Municipal(S) de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre, certifica que la organización Funcional **TALLER LABORAL DOMINIQUE**, se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias de Villa Alegre, con el N° 297 de fecha 02 de noviembre de 2006, su Directorio fue elegido el día 01 de febrero del 2023 y se encuentra vigente hasta el 01 de febrero del 2026.

DIRECTORIO:

PRESIDENTE: LUZ ELIANA OVIEDO SOTO CI: 11.565.450-0

SECRETARIA: HILDA ESTEFANÍA ZÁRATE HERNÁNDEZ CI: 9.389.795-1

TESORERA: MARÍA ELIANA VÁSQUEZ PÉREZ CI: 9.495.593-9

1° DIRECTOR (S): ROSA BERTINA LARA LEIVA CI: 8.384.031-5

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, 15 de febrero 2023

DISTRIBUCION:

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

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
OFICINA DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	14	02	2023
SALIDA	14	02	2023

			SALIDA
INGRESO O.P.:			ENTRADA
	ANO	MES	DIA
OFICINA DE PARTES			
I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			

ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 01 de Febrero de 2023, siendo las _____ hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Taller Laboral Dominique. La votación se realizó en Sede Social Villa Los Aromos con la presencia de 14 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Luz E. Oriedo Soto

Telefono: 971463620

Dirección: Villa Los Aromos. N° 2. Lunaco.

Mail:

Luz E. Oriedo S
Firma:

Secretario/a II

Nombre: Hilda E. Zarate H.

Dirección: *Ruta 2 202. Lunaco S/N.*



Firma:

Mail:

3ª 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

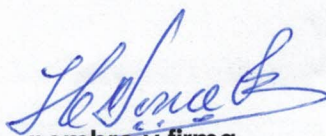
COMISIÓN ELECTORAL

nombre y firma
VOCAL

Silvia de las M. Méndez

Maria Rebolledo L.
nombre y firma
SECRETARIO/A

Ms Soledad Rebolledo



nombre y firma
PRESIDENTE/A

Hortensia del C. Ponce V.