



CERTIFICADO PROVISORION°16



CLAUDIA VERÓNICA BERRIOS NILO, la Secretario Municipal de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre, certifica que la organización Territorial **JUNTA DE VECINOS COIBUNGO**, se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias de Villa Alegre, con el N° 17 de fecha 14 de febrero de 1978, su Directorio fue elegido el día 28 de enero del 2023 y se encuentra vigente hasta el 28 de enero del 2026.

DIRECTORIO:

PRESIDENTE: PATRICIO RODRIGO ÁVILA LARA CI: 13.027.034-4

SECRETARIA: JEANNETTE ALEJANDRA PÉREZ SIERRA CI: 13.451.288-1

TESORERA: MAGALY DEL CARMEN ÁLVAREZ ESCOBAR CI: 7.999.899-0

1° DIRECTOR (S): CARLOS ADRIÁN CASTILLO NAVARRETE CI: 6.948.515-4

2° DIRECTOR (S): OSMÁN MAURICIO BRITO VALLEJOS CI: 12.273.524-9

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, 17 de febrero 2023

DISTRIBUCION:

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

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
OFICINA DE PARTES			
INGRESO O.P.:			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	13	02	23
SALIDA	13	02	23



ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 28 de Enero de 2023, siendo las 14:00 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Junta de Vecinos Coibungo. La votación se realizó en su Regimiento Liras con la presencia de 29 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Patricio Rodrigo Ávila Lora

Telefono: 991478332

Dirección: Coibungo S/N

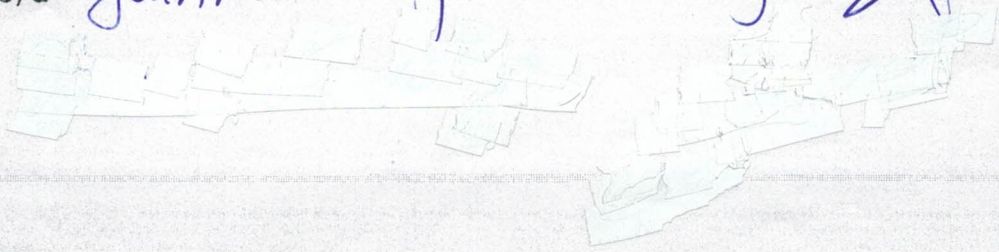
Mail: Patricioaribal@gmail.com

Firma:

Secretario/a

Jeanneth Alejandra Pérez Sierra

Nombre:



Telefono: 992074346

Dirección: Regimiento Linas s/n

Mail: japrzsierna@gmail.com

Firma:

Tesorero/a

Nombre: Margaly del Carmen Alvarez Escobar

Telefono: 998412960

Dirección: Regimiento Linas s/n

Mail:

Firma:

1º Director/a Suplente:

Nombre: Carlos Adrian Castillo Navarrete

Telefono: 956701192

Dirección: Regimiento Linas s/n

Mail: no tiene

Firma:

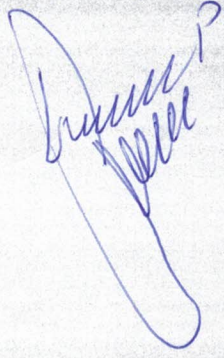
2º Director/a Suplente:

Nombre: OSMAN MAURICIO BRITO VALLEJO S

Telefono: +56978931929

Dirección: *Coahuila*

Mail: *osmanbitovellejos@guacil.com*

Firma: *X* 

3º Director/a Suplente:

Nombre: 

Telefono: 

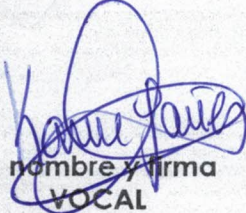
Dirección: 

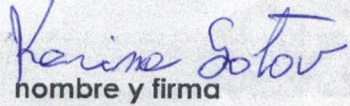
Mail: 

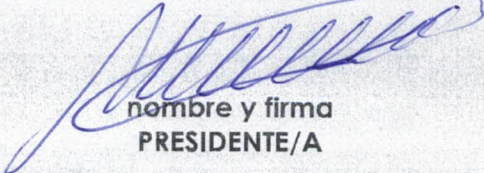
Firma:

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