



## CERTIFICADO PROVISORION°17



**CLAUDIA VERÓNICA BERRIOS NILO**, la Secretario Municipal de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre, certifica que la organización Territorial **JUNTA DE VECINOS LOS CONQUISTADORES II Y III**, se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias de Villa Alegre, con el N° 288 de fecha 09 de febrero de 2006, su Directorio fue elegido el día 13 de febrero del 2023 y se encuentra vigente hasta el 13 de febrero del 2026.

### DIRECTORIO:

**PRESIDENTE: CLOTILDE DEL TRÁNSITO RODRÍGUEZ SALGADO CI: 14.236.586-3**  
**SECRETARIO: JUAN ANTONIO GONZÁLEZ OLAVE CI: 11.458.276-K**  
**TESORERO: LUIS ALBERTO CONTRERAS CUBILLOS CI: 7.658.382-K**  
**1° DIRECTOR (S): VERÓNICA DE LAS MERCEDES MOYA YÁÑEZ CI: 12.372.046-6**

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, 21 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                          | 21  | 02  | 23  |
| SALIDA                           | 21  | 02  | 23  |

### ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 13 de Febrero de 2023, siendo las 22:00 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Junta de Vecinos Los Conquistadores II y III. La votación se realizó en Pasaje Guanay S/N con la presencia de 52 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

#### Presidente/a:

Nombre: Clotilde del tránsito Rodríguez Salgado.

Telefono: 953562879

Dirección: Los Conquistadores, Calle el Alférez #096

Mail: coty.tatao.1972@gmail.com

Firma: Clotilde Rodríguez

#### Secretario/a

Nombre: Juan Antonio González Olave



Dirección: *[Handwritten address]*

Mail: *[Handwritten email address]*

Firma: *[Handwritten signature]*

**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**

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
nombre y firma  
**VOCAL**

*Aida Valenzuela Olave*  
nombre y firma  
**SECRETARIO/A** *[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
nombre y firma  
**PRESIDENTE/A**