

INGRESO O.P.:



Entrada: 27-5-25

Salida: 28-5-25

**A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:**

Por intermedio de la presente, nos dirigimos a Ud. para informar que con fecha

03 de Mayo de 2025 siendo las 1730 hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización Junta de Vecinos Nueva Unión

Siendo el resultado siguiente:

CANDIDATOS

| NOMBRE | VOTOS |
|---------------------------------------|-------|
| Bernardo Antonio Castro Albarnoz | 05 |
| Maria Antelina Arellano Voldes | 14 |
| Vanessa Alejandra Echeverría Uello | 02 |
| Jorge Alejandro Garrido Lara | 02 |
| Susana de Lourdes Pacheco Arouena | 0 |
| | |

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

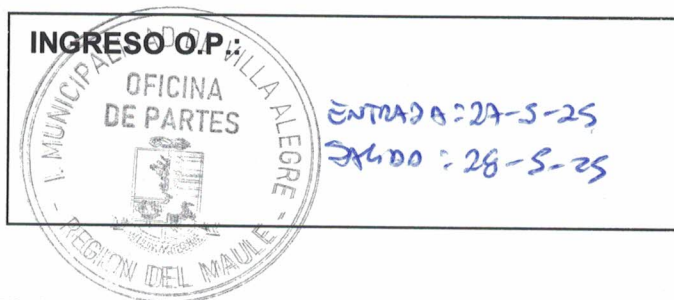
COMISIÓN ELECTORAL


Magdalena Caro
nombre y firma
VOCAL

Isidora Norales.
Isidora Norales
nombre y firma
SECRETARIO/A


Hortencia Romírez
nombre y firma
PRESIDENTE/A





ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 03 de Mayo de 2025, siendo las 17:30 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Junta de Vecinos Nueva Unión. La votación se realizó en la sede Social con la presencia de 23 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Maria Antelina Arellano Valdés

Telefono: 9594137338

Dirección: J.P.II Villa Nueva Unión 1426

Mail:

Maria Arellano V.
Firma:

Secretario/a Bar

Nombre: Bernardo Castro Albornoz

Telefono:

Dirección:

Mail:

989620885
Juan Pablo 1310

Bernardo Coste
Firma:

Tesorero/a

Nombre: Vanessa Echeverría
Telefono: 931853949 - 992281252
WASSAP.

Dirección:

Mail: vanjtrabajo2019@hotmail.com

Vanessa Echeverría
Firma:

1º Director/a Suplente:

Nombre: Jorge Garrido

Telefono: 995068253

Dirección: Juan Pablo 1409

Mail: - - -

Jorge Garrido
Firma:

2º Director/a Suplente:

Nombre: Susana Pacheco Aravena

Telefono: 984091641

Dirección: *cerrillos #*

Mail:

[Handwritten Signature]
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 Tesoreo/a han sido autorizados para realizar trámites administrativos y financieros a nombre de la institución

COMISIÓN ELECTORAL

[Handwritten Signature]
nombre y firma
VOCAL

[Handwritten Signature]
nombre y firma
SECRETARIO/A

[Handwritten Signature]
nombre y firma
PRESIDENTE/A
