



CERTIFICADO PROVISORIO N°05



JEANNETTE ALEJANDRA PÉREZ SIERRA, Secretario Municipal(S) de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre, certifica que la organización territorial **JUNTA DE VECINOS SAN ALBERTO HURTADO**, se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias de Villa Alegre, con el N° 322 de fecha 13 de diciembre de 2007, su Directorio fue elegido el día 14 de enero del 2023 y se encuentra vigente hasta el 14 de enero del 2026.

DIRECTORIO:

PRESIDENTE: BENEDICTO DEL CARMEN MORAGA MUÑOZ CI: 5.283.690-5
SECRETARIO: CECILIA DE LAS MERCEDES LERI BAHAMONDES CI: 8.913.520-6
TESORERO: RAÚL ANTONIO RETAMAL GONZÁLEZ CI: 9.569.366-0
1° DIRECTOR (S): HÉCTOR ISMAEL GÓMEZ LEÓN CI: 19.456.372-8
2° DIRECTOR (S): MARISOL ROSA SEPÚLVEDA SUAZO CI: 12.790.769-2

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, 25 de enero 2023

DISTRIBUCION:

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



I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
INGRESO O.P.:			
OFICINA DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	24	01	2023
SALIDA	24	01	2023

ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 14 de Enero de 2023, siendo las 20^{hrs.} hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Son Alberto Hurtado. La votación se realizó en Villa los Conquistadores con la presencia de 36 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Benedicto Moraga

Telefono: 931781289

Dirección: Alferez

Mail:


Firma:

Secretario/a

Nombre: Cecilia Balthamandis

Telefono: 962 307960

Dirección: Pobl. los conquistadores Psy. los Alfesos # 224

Mail: -

Firma:
Cecilia Jeri B

Tesorero/a

Nombre: Raúl Retamal

Telefono: 949 28 4950

Dirección: Psy. 1 # 139

Mail: -

Firma: Raúl Retamal

1º Director/a Suplente:

Nombre: Héctor Gómez León

Telefono: 9 7147 1538

Dirección: calle 2 # 158

Mail: beisgoes@gmail.com

Firma:



2º Director/a Suplente:

Nombre: Marisol Sepulveda

Telefono: 936 60 6189

Dirección: *calle 1 # 143*

Mail: *Mrosasepulveda7561@gmail.com*

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

Katherine Gonzalez A.
nombre y firma
VOCAL

nombre y firma
SECRETARIO/A

Angelica Gonzalez

Monio heol
nombre y firma
PRESIDENTE/A