

INGRESO O.P.:

**REGISTRO DE SOCIOS QUE SUFRAGARON EN ELECCIÓN RENOVACIÓN DIRECTIVA
ORGANIZACIONES COMUNITARIAS**

En Villa Alegre, a _____ de _____ del 202_, siendo las _____hrs., se renueva
el Directorio de la Organización _____
domiciliada en _____ de la comuna de Villa
Alegre, contando con la presencia de _____ socios, todo de acuerdo a lo
señalado en la normativa vigente.

SOCIOS PRESENTES

NOMBRE	RUT	FIRMA

COMISIÓN ELECTORAL

**nombre y firma
VOCAL**

**nombre y firma
SECRETARIO/A**

**nombre y firma
PRESIDENTE/A**

