



001882

CONCHALI, 13 DE Diciembre 2021.

**SEÑOR
DANIEL BASTIAS FARIAS
SECRETARIO MUNICIPAL DE CONCHALI
PRESENTE**

Adjunto y remito a Ud., Acta de Elección de Directorio de nuestra Organización, denominada Clu Deportivo Santa Inés de la Unidad Vecinal N° 37 conforme a lo establecido en la Ley N° 19.418.



Saluda Atentamente a Ud.,



Seudra
13.12.2021

COMISION ELECTORAL

Domicilio
Teléfono:



II.- ACTA DE ELECCIÓN RENOVACIÓN DIRECTORIO



1. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN:

La Organización Club Deportivo Santa Lú
 ubicada en la Unidad Vecinal N° 37, comuna de Conchalí, Personalidad Jurídica N°
222 de _____, Rut 65.913.390-3, cumpliendo con lo establecido en la Ley N°
 19.418, Artículo N° 19, realizó el proceso de Renovación de Directorio.

Este acto eleccionario se realizó el día 04 de Diciembre del 2021, desde
 las 15 horas, hasta las 21:00 horas en la sede ubicada en calle 6 parvato
(Sede Santa Lú), N° 4454, en la que participaron un total de
59 socios (as) de esta Organización.

2. DATOS DE CANDIDATOS:

| Nº | NOMBRES DE CANDIDATOS A LA DIRECTIVA | Nº DE VOTOS |
|-------------------------|--------------------------------------|-------------|
| 1 | Nelson Carreras | 5 |
| 2 | Sauro Alejandro Herrera | 1 |
| 3 | Patricio Ferrerías Molina | 1 |
| 4 | Rodrigo Fariñas Alvarado | 3 |
| 5 | Alejos Acuña Sepúlveda | 2 |
| 6 | Hugo Alister Moyá | 5 |
| 7 | Cosmos Costas Poolter | 42 |
| 8 | Fabrizio Torres Mieros | 0 |
| 9 | — | — |
| 10 | — | — |
| 11 | — | — |
| 12 | — | — |
| VOTOS NULOS | | 0 |
| VOTOS BLANCOS | | 0 |
| TOTAL DE VOTOS EMITIDOS | | 59 |

Nota. Todos los campos son obligatorios

2. CONSTITUCION DE DIRECTIVA:

DIRECTIVA TITULAR



1. PRESIDENTE (A):

NOMBRE : Cosme Gastón Pooles

C. I. _____
DOMICILIO _____
TELEFONO _____
FIRMA: _____

2. SECRETARIO(A):

NOMBRE : Hugo Alister Moya

C. I. _____
DOMICILIO _____
TELEFONO _____
FIRMA: _____

3. TESORERO (A):

NOMBRE : Aracelis Acosta Segura

C. I. _____
DOMICILIO _____
TELEFONO _____
FIRMA: _____

4. PRIMER DIRECTOR (A):

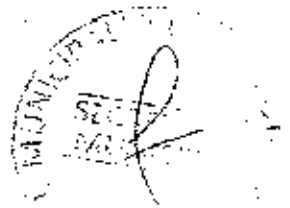
NOMBRE : _____
C. I. : _____
DOMICILIO : _____
TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: _____
FIRMA: _____

5. SEGUNDO DIRECTOR (A):

NOMBRE : _____
C. I. : _____
DOMICILIO : _____
TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: _____
FIRMA: _____

3. ELECCION DIRECTORIO SUPLENTE:

DIRECTORIO SUPLENTE



1. DIRECTOR (A):

NOMBRE : _____

C. I. : _____

DOMICILIO : _____

TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: _____

FIRMA: _____

2. DIRECTOR (A):

NOMBRE : _____

C. I. : _____

DOMICILIO : _____

TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: _____

FIRMA: _____

3. DIRECTOR (A): b

NOMBRE : _____

C. I. : _____

DOMICILIO : _____

TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: _____

FIRMA: _____

4. DIRECTOR (A):

NOMBRE : _____

C. I. : _____

DOMICILIO : _____

TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: _____

FIRMA: _____

5. DIRECTOR (A):

NOMBRE : _____

C. I. : _____

DOMICILIO : _____

TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: _____

FIRMA: _____

Nota. Todos los campos son obligatorios

4. INTEGRANTES COMISION ELECTORAL:



Comisión Electoral

PRESIDENTE(A)

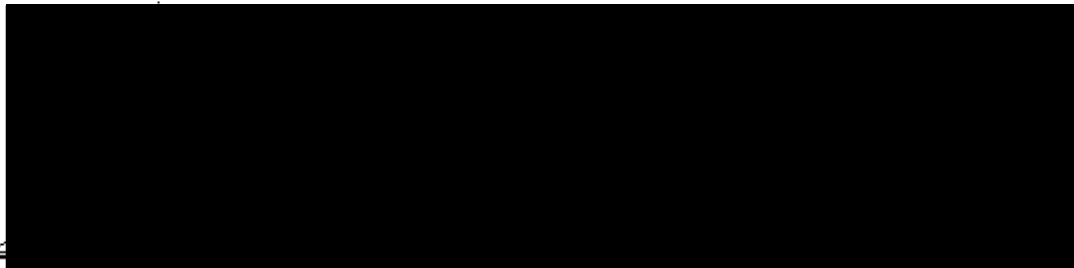
NOMBRE : EDUARDO MUÑOZ GONZALEZ

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA: _____



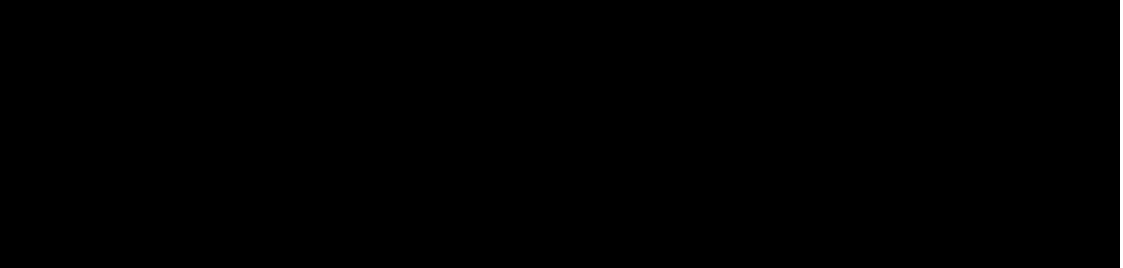
NOMBRE : ESTRELLA DEL CARMEN SALGADO RAMIREZ

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA: _____



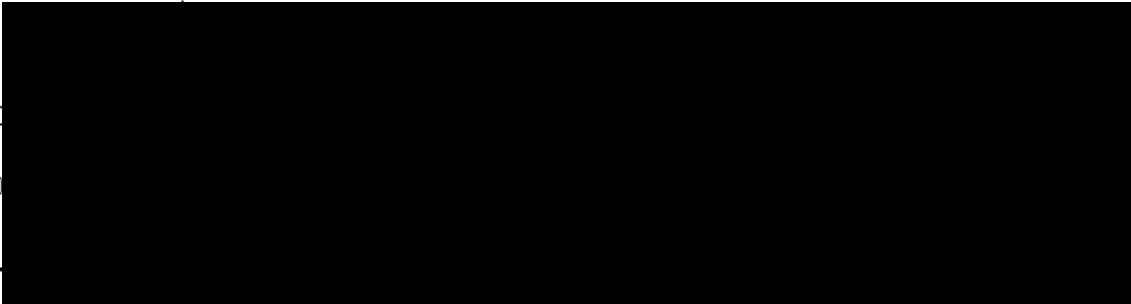
NOMBRE : HUBO MORA CABRERA

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA: _____



Nota. Todos los campos son obligatorios