

1 DE 0 + 2003

Joan Fariñas

000272

CONCHALI, 04 DE Agosto 2024.

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


Adjunto y remito a Ud., Acta de Elección de Directorio y demás antecedentes de nuestra Organización denominada Comite de vivienda
Ampel Soyai de la Unidad Vecinal N° 30
conforme a lo establecido en el artículo 6 de la Ley N° 19.418.

Saluda Atentamente a Ud.,



**PRESIDENTE
COMISIÓN ELECTORAL**



Domicilio: Beatriz de Rojas #736
Teléfono: 



II.- ACTA DE ELECCIÓN RENOVACIÓN DIRECTORIO



1. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN:

La Organización Comite de Vivienda Ampel Suyai, ubicada en la Unidad Vecinal N° 30, comuna de Conchalí, Personalidad Jurídica N° 1850 de _____, Rut _____, 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 31 de Julio del 2021, desde las 17⁰⁰ horas, hasta las 19⁰⁰ horas en la sede ubicada en calle Psje 29, N° 2015, en la que participaron un total de 27 socios (as) de esta Organización.

2. DATOS DE CANDIDATOS:

N°	NOMBRES DE CANDIDATOS A LA DIRECTIVA	N° DE VOTOS
1	Isabel Navarrete	9
2	Yolanda Sanhueza	7
3	Sara Parra	5
4	Paola Jara	3
5	Maria Contreras	2
6	Kevin Camilo	1
7		
8		
9		
10		
11		
12		
VOTOS NULOS		0
VOTOS BLANCOS		0
TOTAL DE VOTOS EMITIDOS		27

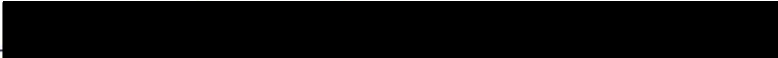


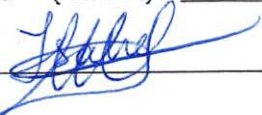
Nota. Todos los campos son obligatorios

2. CONSTITUCION DE DIRECTIVA:

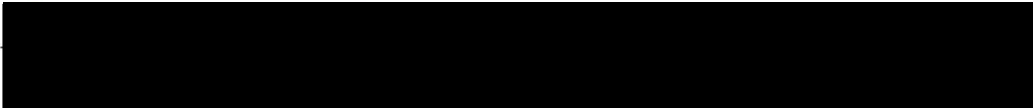





DIRECTIVA TITULAR

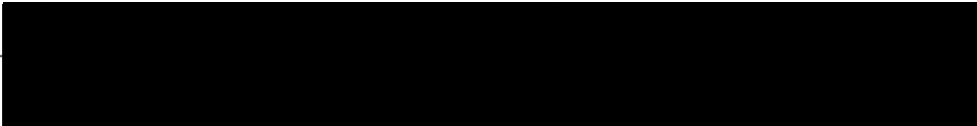



1. PRESIDENTE (A):

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

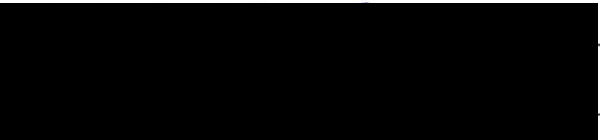
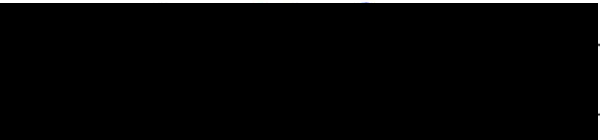
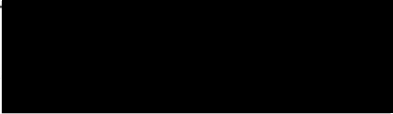

2. SECRETARIO(A):

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



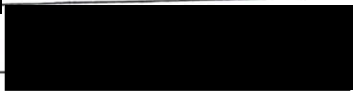
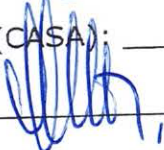
3. TESORERO (A):

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

4. PRIMER DIRECTOR (A):

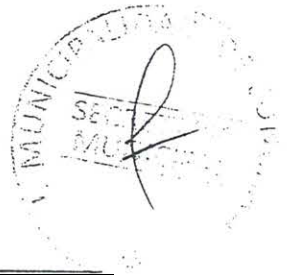
NOMBRE : Pedro Cesari
C. I. : 
DOMICILIO : 
TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: 
FIRMA: 

5. SEGUNDO DIRECTOR (A):

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

3. ELECCION DIRECTORIO SUPLENTE:

DIRECTORIO SUPLENTE



1. DIRECTOR (A):

NOMBRE : Jazmin Laurente

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