

5170

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
Secretaria Municipal

Comprobante de Depósito de documentos de Elección de Directorio
(Art. 6 Ley 21.146)

Nombre de la Organización _____

Personalidad Jurídica _____

<input checked="" type="checkbox"/>	Acta de al Elección
<input checked="" type="checkbox"/>	Registro de socios actualizados
<input checked="" type="checkbox"/>	Registro de Socios que sufragaron
<input checked="" type="checkbox"/>	Acta de establecimiento de la Comisión Electoral
<input checked="" type="checkbox"/>	Certificados de antecedentes de los socios electos, emitido por el Servicio de Registro Civil e Identificación, que permite dar cuenta de lo señalado en el Artículo 20 de la Ley 19,418.

Documentos foliados de la hoja 1 a la hoja 30.

Nombre Funcionario Secmu Sandra Escobar H.

Fecha 27.11.19



CONCHALI, 27 DE Agosto 2019.

**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 Consejo de Desarrollo Local
Espar Jecavite Aguirre de la Unidad Vecinal N° 28
conforme a lo establecido en el artículo 6 de la Ley N° 19.418.

Saluda Atentamente a Ud.,

Luis Huerta ATALA.
**PRESIDENTE
COMISIÓN ELECTORAL**

Domicilio:
Teléfono:



RECIBIDO
SECRETARÍA MUNICIPAL
CONCHALI
27/08/2019



II.- ACTA DE ELECCIÓN RENOVACIÓN DIRECTORIO

1. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN:

La Organización Consejo de Desarrollo Local Juanito Aguirre ubicada en la Unidad Vecinal N° 28, comuna de Conchalí, Personalidad Jurídica N° 1499 de _____, Rut 65070319-7, 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 27 de Agosto del 2019, desde las 10 hr. horas, hasta las 18 hr. horas en la sede ubicada en calle altuna N° 1835, en la que participaron un total de 42 socios (as) de esta Organización.

2. DATOS DE CANDIDATOS:

Nº	NOMBRES DE CANDIDATOS A LA DIRECTIVA	Nº DE VOTOS
1	Domingo Olivares Caro	3
2	Marcos Lornio Herero	8
3	Rosa Flores Saavedra	18
4	Miriam Saavedra Nivar	6
5	José Pacheco Papelle	4
6	Rosa Salinas Valenzuela	2
7		
8		
9		
10		
11		
12		
VOTOS NULOS		
VOTOS BLANCOS		1
TOTAL DE VOTOS EMITIDOS		42 votos

Nota. Todos los campos son obligatorios

JUANITO
RUT: 65070319-7
Nº 1499



III. CONSTITUCION DE DIRECTIVA:

DIRECTIVA TITULAR

1. PRESIDENTE (A):

NOMBRE : Rosa Flores Saavedra
 C. I. : [REDACTED]
 DOMICILIO : [REDACTED]
 TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: [REDACTED]
 FIRMA: [Signature]

2. SECRETARIO(A):

NOMBRE : Marco Cornejo Herrera
 C. I. : [REDACTED]
 DOMICILIO : [REDACTED]
 TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: [REDACTED]
 FIRMA: [Signature]

3. TESORERO (A):

NOMBRE : Miriam Saavedra Tovar
 C. I. : [REDACTED]
 DOMICILIO : [REDACTED]
 TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: [REDACTED]
 FIRMA: [Signature]

4. PRIMER DIRECTOR (A):

NOMBRE : Dominico Olivares Caro
 C. I. : [REDACTED]
 DOMICILIO : [REDACTED]
 TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: [REDACTED]
 FIRMA: [Signature]

5. SEGUNDO DIRECTOR (A):

NOMBRE : Jose Pacheco Capelli
 C. I. : [REDACTED]
 DOMICILIO : [REDACTED]
 TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: [REDACTED]
 FIRMA: [Signature]

IV. 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):

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: _____

VI. INTEGRANTES COMISION ELECTORAL (TRICEL):

Comisión Electoral

PRESIDENTE(A)

NOMBRE : Luis Huerto Ayala

C. I. : [REDACTED]

DOMICILIO : [REDACTED]

TELEFONO (CASA): [REDACTED] CELULAR: [REDACTED]

FIRMA: [Signature]

SECRETARIO(A)

NOMBRE : Maria del Carmen Garcia Lúriga

C. I. : [REDACTED]

DOMICILIO : [REDACTED]

TELEFONO (CASA): [REDACTED] CELULAR: [REDACTED]

FIRMA: [Signature]

COMISARIO(A)

NOMBRE : Nancy Sanchez Lúriga

C. I. : [REDACTED]

DOMICILIO : [REDACTED]

TELEFONO (CASA): [REDACTED] CELULAR: [REDACTED]

FIRMA: [Signature]

VOCAL

NOMBRE : Gabriel Vergara Moralls,

C. I. : [REDACTED]

DOMICILIO : [REDACTED]

TELEFONO (CASA): [REDACTED] CELULAR: [REDACTED]

FIRMA: [Signature]

VOCAL

NOMBRE : Victoria Fuentes Riquelme

C. I. : [REDACTED]

DOMICILIO : [REDACTED]

TELEFONO (CASA): [REDACTED] CELULAR: [REDACTED]

FIRMA: [Signature]