



CONCHALI, 13 DE Noviembre 2021.

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

Adjunto y remito a Ud., Acta de Elección de Directorio de nuestra Organización, denominada Agencia Social, Cultural y Deportiva los Toby de la Unidad Vecinal N° 14 conforme a lo establecido en la Ley N° 19.418.

Saluda Atentamente a Ud.,



Carlos Muñoz Morales
COMISIÓN ELECTORAL

Domicilio: 
Teléfono: 



Sandra
18.11.2021

I.- ACTA DE ELECCION DE COMISION ELECTORAL

La Organización Asociación Social Cultural y Deportiva Los Topy,
Rut: _____ ubicada en la Unidad Vecinal N° 14, comuna de
Conchalí, Personalidad Jurídica N° 1845 de 29/10/20 en cumplimiento a lo dispuesto en
el artículo 18 de la Ley N° 19.418, procedió en Asamblea Extraordinaria de fecha
13 de septiembre 2021, a elegir a los siguientes socios como
integrantes de la comisión electoral:

PRESIDENTE:
NOMBRE : Carlos Muñoz Morales

C. I. _____

DOMICILIO _____

TELEFONO _____

FIRMA: _____

NOMBRE : Julio Schytre Villabos

C. I. _____

DOMICILIO _____

TELEFONO _____

FIRMA: _____

NOMBRE : Jose Fuenzalida Hernandez

C. I. _____

DOMICILIO _____

TELEFONO _____

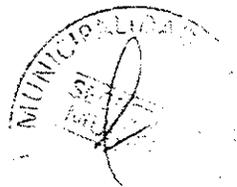
FIRMA: _____



Nota. La comisión electoral deberá:

- Estar integrada por tres miembros que deberán tener, a lo menos, un año de antigüedad en la respectiva organización.
- Desempeñar sus funciones en el tiempo que medie entre los dos meses anteriores a la elección y el mes posterior a ésta.
- Velar por el normal desarrollo de los procesos electorarios y de los cambios de directorio, pudiendo impartir las instrucciones y adoptar

II.- ACTA DE ELECCIÓN RENOVACIÓN DIRECTORIO



1. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN:

La Organización Asociación Social Cultural y Deportiva Los Taby ubicada en la Unidad Vecinal N° _____, comuna de Conchalí, Personalidad Jurídica N° 1845 de 29/01/20 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 13 de Noviembre del 21, desde las 19:30 horas, hasta las 21:00 horas en la sede ubicada en calle Teniente AVRA, N° 1610, en la que participaron un total de 21 socios (as) de esta Organización.

2. DATOS DE CANDIDATOS:

Nº	NOMBRES DE CANDIDATOS A LA DIRECTIVA	Nº DE VOTOS
1	Cristian Fuenzalida Gonzalez	4
2	Sergio Toboza Miranda	7
3	WALTER ALIAS ESCANDON	5
4	Nelson Cuevas CARVALLO	3
5	Francisco Guerra Espinoza	2
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
VOTOS NULOS		0
VOTOS BLANCOS		0
TOTAL DE VOTOS EMITIDOS		21

Nota. Todos los campos son obligatorios

2. CONSTITUCION DE DIRECTIVA:



DIRECTIVA TITULAR

1. PRESIDENTE (A):

NOMBRE : Sergio Tolpa Miranda

C. I. : [REDACTED]

DOMICILIO :

TELEFONO (

FIRMA: [Signature]

2. SECRETARIO(A):

NOMBRE : CRISTIAN FUENZALBA GONZALEZ

C. I. : [REDACTED]

DOMICILIO :

TELEFONO :

FIRMA: [Signature]

3. TESORERO (A):

NOMBRE : WALTER ADIAS ESCOBAR

C. I. : [REDACTED]

DOMICILIO :

TELEFONO :

FIRMA: _____

4. PRIMER DIRECTOR (A):

NOMBRE : Nelson Gomez CARVALLO

C. I. : [REDACTED]

DOMICILIO :

TELEFONO :

FIRMA: [Signature]

5. SEGUNDO DIRECTOR (A):

NOMBRE : FRANCISCO GUERRA ESPINOZA

C. I. : [REDACTED]

DOMICILIO :

TELEFONO :

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. : _____

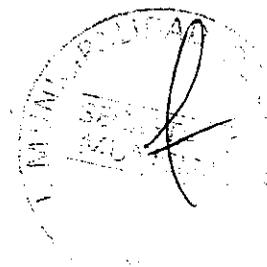
DOMICILIO : _____

TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: _____

FIRMA: _____

Nota. Todos los campos son obligatorios

4. INTEGRANTES COMISION ELECTORAL:



Comisión Electoral

PRESIDENTE(A)

NOMBRE :

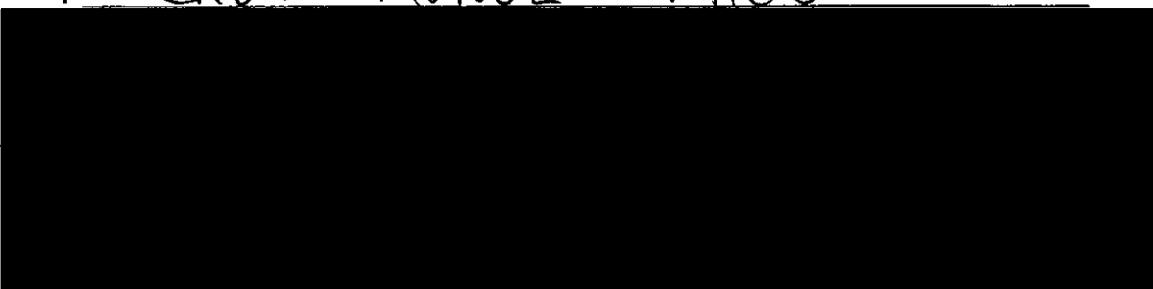
Carlos Muñoz Morales

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA:



NOMBRE :

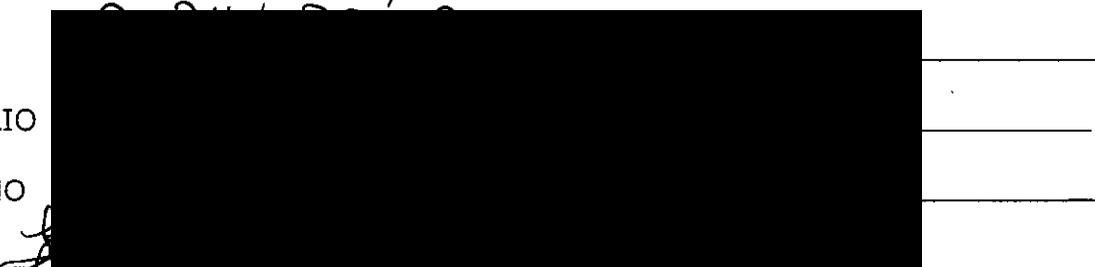
Joselyne Villalobos

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA:



NOMBRE :

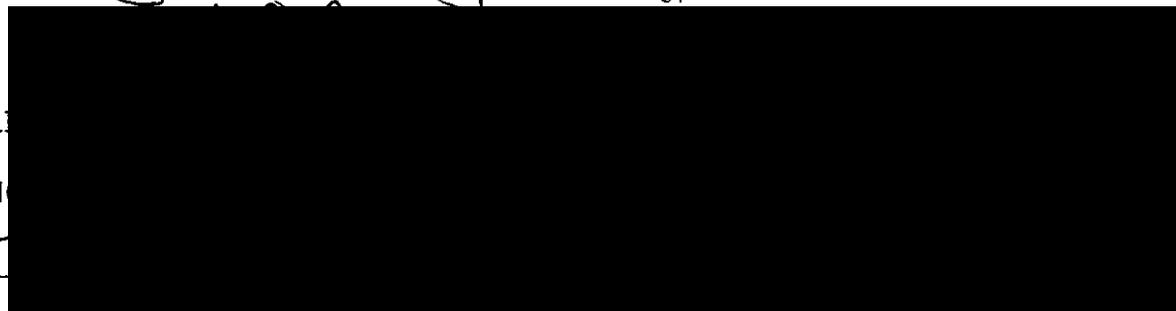
José Evangelina Hernández

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA:



Nota. Todos los campos son obligatorios