

CONCHALI, 12 DE febrero 2022

SEÑOR DANIEL BASTIAS FARIAS SECRETARIO MUNICIPAL DE CONCHALÌ PRESENTE

Adjunto y remito a Ud., Acta de Flección de Directorio de nuestra Organización, denominada Junta de Vecinos Eusebio Lillo de la Unidad Vecinal Nº 31 conforme a lo establecido en la Ley Nº 19.418.

Saluda Atentamente a Ud.,

Ya. 02. 22

Medicinal of

COMISIÓN ELECTORAL

Domicilio: Teléfono:

I.- ACTA DE ELECCION DE COMISION ELECTORAL

La Organización Junta de Vecimos Eusebio Lillo,
Rut: $\frac{72.081.600-8}{}$ ubicada en la Unidad Vecinal Nº $\frac{31}{}$, comuna de Conchalí, Personalidad Jurídica Nº $\frac{189}{}$ de $\frac{16-03-15}{}$ en cumplimiento a lo dispuesto en
Conchalí, Personalidad Jurídica Nº 189 de 16-03-19 en cumplimiento a lo dispuesto en
el artículo 18 de la Ley Nº 19.418, procedió en Asamblea Extraordinaria de fecha 12 de di ciembre , a elegir a los siguientes socios como
integrantes de la comisión electoral:
PRESIDENTE: Juana Rozas Serey
C. I.
DOMICILIO
TELEFONO
FIRMA:
NOMBRE : Carlos Quero Valdés
C. I.
DOMICILIO
TELEFONO
FIRMA:
NOMBRE: Maria Ramos Wetada
C. I.
DOMICILIO
TELEFONO
FIRMA:
SECRET ROS SIMUNIVARIAL RE
SECRET ROS

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 eleccionarios 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_								
ubicada	en la Unidad Ve de 16-03-1, Rut	cinal Nº 31	_, comun	a de C	oncha	lí, Personal	idad Ju	rídica Nº	
<u> 189</u>	de 16-03-17 Rut_	f 2.98 1.600 -	<u>8</u> , cun	npliendo	con	lo estableci	do en l	a Ley Nº	
19.418,	Articulo Nº 19, re	ealizó el proces	so de Ren	ovación	de Di	rectorio.			
	o eleccionario se							desde	
las <u> 43</u>	3:00 horas, has	ta_las_ <u>20:0</u>	<u>O</u> horas	en la	sede	ubicada en	calle	<u>) دها</u> :	Las)
-Adr	Socios (as)	ind No Sto	<u>8</u> , ,	en la	que	participaro	n un	total de	ı
' 90	socios (as) o	de esta Organi	zación 26	W)					

2. DATOS DE CANDIDATOS:

Mo	nombres de candidatos a la directiva	N° DE VOTOS
1	Verónica Faundes Ramas	42
2	And Nain Pandrilla	22
3	Ricardo Verpara Schulz	13
4	Maris Gatica Barria	12
5	Gerardo Bravo Muñoz	
6	Elena Lira Dinamarca	2
7		
8		
9		
10		
11		``
12		
VOTOS	NULOS	
votos	BLANCOS	
TOTAL DE VOTOS EMITIDOS		

Nota. Todos los campos son obligatorios

2. CONSTITUCION DE DIRECTIVA:

١

DIRECTIVA TITULAR

1. PRESID	ente (a):	!	F T
NOMBRE	: Verónica Faundez	= Ramas	**
C. I.	:		
DOMICILIO	:		
TELEFONO	(CA		
FIRMA:			
2. SECRETA	ARIO(A):		
NOMBRE	: Ricardo Verpara S	elso] Z	
C. I.			
DOMICILIO	:		
TELEFONO			
FIRMA:			
3. TESORE		2.1	
NOMBRE	: Ans Nain Pandri	119	
C. I.	:		
DOMICILIO	•		
TELEFONO	(CA		
FIRMA:	M		
4. Primer	DIRECTOR (A):		
NOMBRE	•	The state of the s	
C. I.	*		
DOMICILIO	:		
TELEFONO	(CASA): C	ELULAR:	
FIRMA:	217-10-11		
5. SEGUND	o director (A):		
NOMBRE			 -
C. I.	•	•	<u> </u>
DOMICILIO	•		
TELEFONO	(CASA): C	ELULAR:	***************************************
FIRMA:			

3. ELECCION DIRECTORIO SUPLENTE:



1. DIRECTOR (A): \ C C	-	**	
1. DIRECTOR (A): Maria Gatica	Barria	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
C. I. :_	***************************************		
DOMICILIO :			
TELEFONO (C			
FIRMA:			
2. DIRECTOR (A): Gerard Bravo	Nuñoz	187	
C. I. :_			
DOMICILIO :			
TELEFONO (C			
FIRMA:			
3. DIRECTOR (A): by Elena Lara D	ina marca		
C. I.			
DOMICILIO			
TELEFONO			
FIRMA:			
4. DIRECTOR (A): NOMBRE :			
C. I. :	-		
DOMICILIO :	market to the second se		
TELEFONO (CASA):	CELULAR:		
FIRMA:			
5. DIRECTOR (A): NOMBRE :			
C. I. :			
DOMICILIO :			
TELEFONO (CASA):	CELULAR:		
PT PARA A			

Nota. Todos los campos son obligatorios

4. Integrantes comision electoral:



Comisión Electoral

PRESIDEN NOMBRE	: Juana Rozas Serey
C. I.	
DOMICILIO	
TELEFONO	
FIRMA:	
NOMBRE	: Carlos Quero Valdés
C. I.	**************************************
DOMICILIO	
TELEFONO	
FIRMA:	
NOMBRE	Maria Ramas Quezada
C. I.	:_
DOMICILIO	
TELEFONO	(C
FIRMA:	4

Nota. Todos los campos son obligatorios