

Doc 6729
Seena
000688

CONCHALI, 17 DE Octubre 2021

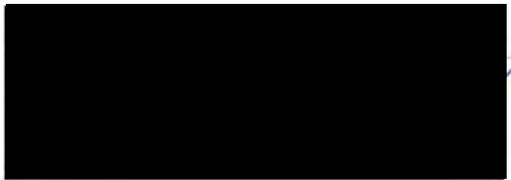
**SEÑOR
DANIEL BASTIAS FARIAS
SECRETARIO MUNICIPAL DE CONCHALI
PRESENTE**

Adjunto y remito a Ud., Acta de Elección de Directorio y demás antecedentes de nuestra Organización denominada Parque Santa Monica de la Unidad Vecinal N° 1 conforme a lo establecido en el artículo 6 de la Ley N° 19.418.

Saluda Atentamente a Ud.,

Mariela Silva.
**PRESIDENTE
COMISIÓN ELECTORAL**

Domicilio:
Teléfono:



Sandra
18.10.2021



II.- ACTA DE ELECCIÓN RENOVACIÓN DIRECTORIO



1. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN:

La Organización Junto de Vecino Parque Santa Monica, ubicada en la Unidad Vecinal N° 1, comuna de Conchalí, Personalidad Jurídica N° 032 de _____, Rut 72.148.200-6 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 17 de octubre del 2021, desde las 9:00 horas, hasta las 17:00 horas en la sede ubicada en calle Cocique Leno Leno, N° 1209, en la que participaron un total de 125 socios (as) de esta Organización.

2. DATOS DE CANDIDATOS:

Nº	NOMBRES DE CANDIDATOS A LA DIRECTIVA	Nº DE VOTOS
1	Fanny San Martín Valdivia	77
2	Marcelo Meza Saldaña	44
3	Camila Cáres Merino	1
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
VOTOS NULOS		3
VOTOS BLANCOS		/
TOTAL DE VOTOS EMITIDOS		125

Nota. Todos los campos son obligatorios

2. CONSTITUCION DE DIRECTIVA:



DIRECTIVA TITULAR

1. PRESIDENTE (A):

NOMBRE : Fanny Maria San Martin Valdivia
C. I. : [REDACTED]
DOMICILIO : [REDACTED]
TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: [REDACTED]
FIRMA: [Signature]

2. SECRETARIO(A):

NOMBRE : Marcelo Leonidas Meza Saldana
C. I. : [REDACTED]
DOMICILIO : [REDACTED]
TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: [REDACTED]
FIRMA: [Signature]

3. TESORERO (A):

NOMBRE : Camila Carras Merino
C. I. : [REDACTED]
DOMICILIO : [REDACTED]
TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: [REDACTED]
FIRMA: [Signature]

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

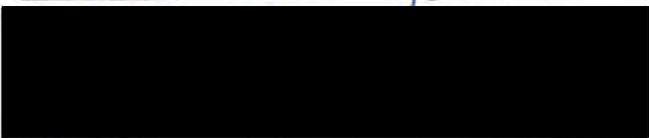
4. INTEGRANTES COMISION ELECTORAL:

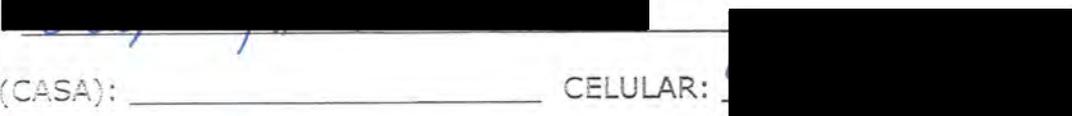


Comisión Electoral

PRESIDENTE(A)

NOMBRE : Mariela Silva González

C. I. : 

DOMICILIO : 

TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: 

FIRMA: Mariela Silva

NOMBRE : Ashley González San Martín

C. I. : 

DOMICILIO : 

TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: 

FIRMA: 

NOMBRE : Fabiola Silva González

C. I. : 

DOMICILIO : 

TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: 

FIRMA: Fabiola S

Nota. Todos los campos son obligatorios

