

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
INGRESO O.P.:			
OFICINA DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	07	12	2022
SALIDA	07	12	2022

**A SECRETARIO MUNICIPAL  
PRESENTE:**

Por intermedio de la presente, nos dirigimos a Ud. para informar que con fecha

25 de Nov de 2022 siendo las 16:00 hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización GRUPO DE ARTESANOS ARTURO PALMA VILCHES.

Siendo el resultado siguiente:

**CANDIDATOS**

NOMBRE	VOTOS
Dina Jaque Vasquez	5
Hilda Cuzpo Vega	4
M <sup>a</sup> Angelica Cuzpo Vega	3


COMISIÓN ELECTORAL

*Erick P. Pérez*  
nombre y firma  
VOCAL

*Fabian Sosa*  
nombre y firma  
SECRETARIO/A

*Arturo Palma Vilches*  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A



I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
INGRESO O.P. OFICINA DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	07	12	2022
SALIDA	07	12	2022

### ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 25 de NOV de 2022, siendo las 16:00 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización GRUPO DE ARTESANOS ARTURO PALMA VILCHES. La votación se realizó en Pbl. TTE. MERINO, DOMINGO HERRERA 314 con la presencia de \_\_\_\_\_ socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

**Presidente/a:**

Nombre: DINA JAQUE VASQUEZ

Telefono: 9-95458667

Dirección: HUACACHEN N° 40

Mail:

Dina Jaque  
Firma:

**Secretario/a**

Nombre: MARÍA ANGÉLICA CRESPO VEGA

Telefono: 9 82-76 9630

Dirección: Pobl. TTE. MERINO. DOMINGO HERRERA. 110.

Mail:

Firma: *Hilda Crespo*

**Tesorero/a**

Nombre: HILDA CRESPO VEZA.

Telefono: 9-940184703

Dirección: Pobl. TTE. MERINO. DGO. HERRERA 9.

Mail:

Firma: *Hilda Crespo V*

**1º Director/a Suplente:**

Nombre: Luz BRAVO VERA

Telefono: 9-870 826 48

Dirección: AVDA Fco. ANTONIO ENCINA S/N.

Mail: [bravolucyvera@gmail.com](mailto:bravolucyvera@gmail.com).

Firma: *Luz Bravo Vera.*

**2º Director/a Suplente:**

Nombre: MARIA LEONOR GONZÁLEZ VÁSQUEZ.

Telefono: 9.40461244.

Dirección: RINCON DE LOBOS NORTE S/N.

Mail: maná\_62\_lea@hotmail.com.

  
Firma:

3º Director/a Suplente:

Nombre:

Telefono:

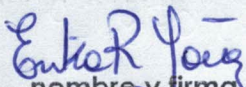
Dirección:

Mail:

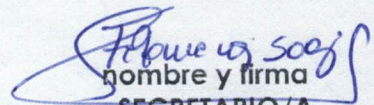
Firma:

Se adjuntan los certificados de antecedentes del directorio electo y registro de socios actualizados. Informar que el Presidente/a y el Tesoro/a han sido autorizados para realizar trámites administrativos y financieros a nombre de la institución

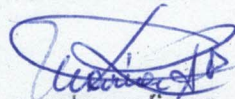
COMISIÓN ELECTORAL

  
nombre y firma  
VOCAL

ERIKA YAÑEZ ILUFF

  
nombre y firma  
SECRETARIO/A

FILOMENA SAEZ.

  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A

MA ALEJANDRA RUIZ.

