

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
INGRESO O.P. CLINICA DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	08	02	23
SALIDA	08	02	2023

**A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:**

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

30 de ENERO de 2023, siendo las 21:00 hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización CLUB DE BASQUETEBOL "COYOTES" DE U.A.

Siendo el resultado siguiente:

CANDIDATOS

NOMBRE	VOTOS
JORGE FERNANDO PENA LOBOS	04.
ROTH NOEMI LEIVA DIAZ	02.
JESUS CONRADO BOTTAZZI B.	06.
CARLOS PAREJAS MORALES	03.

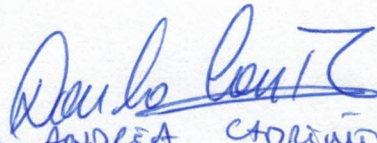
COMISIÓN ELECTORAL



SERGIO JOSÉ SILVA REVERA
nombre y firma
VOCAL



SERGIO ANTONIO ZAPATA SOLIVERA
nombre y firma
SECRETARIO/A



DANIELA ANDREA CARRERO ROJAS
nombre y firma
PRESIDENTE/A

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
INGRESO O P.A. DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	08	02	23
SALIDA	08	02	2023

ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 30 de ENERO de 2023, siendo las 21:00 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización CLUB DE BASQUETEBOL "COYOTES" DE VILLA ALEGRE. La votación se realizó en MUSEO HISTORICO DE VILLA ALEGRE con la presencia de -15- socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

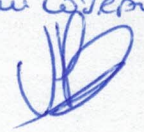
Presidente/a:

Nombre: JESUS CONRADO BOTTAZZI BASÁEZ

Telefono: +569 82243291

Dirección: VALLES DE VILLA ALEGRE - PASAJE FRANCISCO Quiroga # 670

Mail: J.BOTTAZZI@HOTMAIL.COM

Firma: 

Secretario/a

Nombre: JORGE FERNANDO PENA LOBOS

Telefono: +569 81001957

Dirección: Villa MAWAWHAI - PASAJES Luis LEÓN PINO KHÉT #235.

Mail: JORGE FENALW BOS @ HOTMAIL.COM

Firma:



Tesorero/a

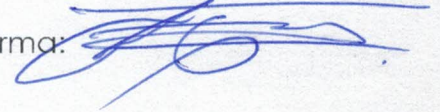
Nombre: CARLOS ANDRES PAREJAS MORALES

Telefono: +569 67482088

Dirección: DGB. SANTA AMAWA, CALLE STA. TERESA DE LOS ANDES #2276.

Mail: CARPAREJAS-CAPO@HOTMAIL.COM

Firma:



1º Director/a Suplente:

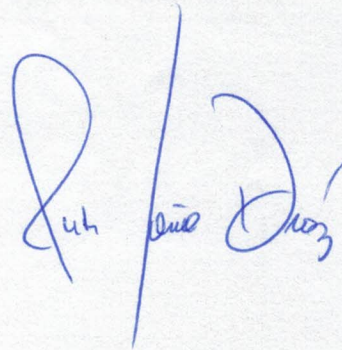
Nombre: RUTH NOEMI LEIVA DIAZ

Telefono: +569 76005099

Dirección: Villa DON SEBASTIAN - CALLE 4 #316.

Mail: LEIVARUTH776@GMAIL.COM

Firma:



2º Director/a Suplente:

Nombre:

Telefono:

Dirección:

Mail:

Firma:

3ª 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

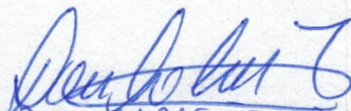


SERGIO SOSA ZEIVA RIVERA
nombre y firma
VOCAL

COMISIÓN ELECTORAL



SERGIO ANTONIO ZEVALTA SELVISOA
nombre y firma
SECRETARIO/A



DANIEL ANDRÉS ESTEBAN ROJAS
nombre y firma
PRESIDENTE/A