

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
DEFINICIÓN DE PARTES			
INGRESO O.P.:			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	17	05	23
SALIDA			

**A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:**

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

10 de 05 de 2023 siendo las 14h. hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización : club adulto mayor "Entre Ríos"

Siendo el resultado siguiente:

CANDIDATOS

NOMBRE	VOTOS
Olivia ^{D.C.} Canales SILVA	5 votos.
Audolia D.C. Mesa Ramirez	2 votos
Gladys D.C. Bravo Cizzen ^{tes}	1 votos
Teresa D. M. Peñalillo ^{ruñoz}	1 voto
Ana Elizabeth Aburto Ripuelme	4 votos.

COMISIÓN ELECTORAL

Roma Ostego
nombre y firma
VOCAL

Margenita Ud
nombre y firma
SECRETARIO/A

Gerardo Quiroz
nombre y firma
PRESIDENTE/A

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
INGRESO QUITA DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	17	05	23
SALIDA			

ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 10 de 05 de 2023, siendo las 17:10 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización CWD ADULTO MAYOR "Entre Ríos", 75.980270-5. La votación se realizó en Sede Social Comunitaria Bartolomeo Blumental S/N. con la presencia de 13 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Gloria del Carmen Canales SILVA

Telefono: 947 09 26 82.

Dirección: Pedro Luis perches # 93

Mail:

Gloria Canales
Firma:

Secretario/a

Nombre: Audolia del Carmen Mesa Ramirez

Telefono: 9912 948 74

Dirección: CUNACO S/N

Audolía Ineza.

Mail:

Firma:

Tesorero/a Ana

Nombre: Elizabeth Abarca Ripuelme

Telefono: 9741 09778

Dirección: Pedro Usperced # 56

Mail:

Ana Abarca

Firma:

1º Director/a Suplente:

Nombre: Gladys del Carmen BRAVO Cifuentes

Telefono: 98826 5349

Dirección: B Brunental

Mail:

Gladys Bravo

Firma:

2º Director/a Suplente:

Nombre: Teresa de las Mercedes Peña Lillo Muñoz

Telefono: 987933253

Dirección: Santa Marina S/N.

Mail:


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


nombre y firma
SECRETARIO/A


nombre y firma
PRESIDENTE/A