

MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
INGRESO O.P.			
OFICINA DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	04	03	24
SALIDA	05	03	2024

**A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:**

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

14 de 12 de 2023 siendo las 20:00 hrs., se procede al recuento de


votos de la Organización Agrupación Agrario. Agricultores.

Siendo el resultado siguiente:


CANDIDATOS

NOMBRE	VOTOS
Juan Berro. S.	3 votos
Ernesto Topia. H.	4 votos
Barbara Saporito. S	2 votos
Potricio Topia. H.	1 voto
Luis Gonzalez C.	1 voto.

COMISIÓN ELECTORAL


nombre y firma
VOCAL
Roberto TOPIA


nombre y firma
SECRETARIO/A
OMAR TAPIA


nombre y firma
PRESIDENTE/A
Jose Yeveres.

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
INGRESO Q.P.N.A DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	04	03	24
SALIDA	05	03	24

ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 14 de Diciembre de 2023, siendo las 20:00 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Asociación AGROVA Agricultores Oriente Villa Alegre. La votación se realizó en Media Luna Estación Villa Alegre s/n con la presencia de 11 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: LUIS TAPIA HENTUQUEZ

Telefono: 976972352

Dirección: Rosa Obledo s/n

Mail:

Firma: [Firma manuscrita]

Secretario/a

Nombre: BARBARA SALGADO SALAZAR

Telefono: 96546 8956

Dirección: Cerillos S/N U. Alegre.

Mail: Borbora.sorpeda.juli@gmail.com

Firma:

Tesorero/a

Nombre: Juan Carlos Barra Sepúlveda.

Telefono: 9-31371360

Dirección: 3 oriente 2471 Est. Villa Alegre

Mail: raaue13barra@gmail.cl

Firma: A

1º Director/a Suplente:

Nombre: Luis Alberto González Campos.

Telefono: 940195357

Dirección: Estación Villa Alegre S/N.

Mail:

Firma:

2º Director/a Suplente:

Nombre: Patricia TAPIA HENRIQUEZ.

Telefono: 966810190

Dirección: Juan de Dios Romero S/n.

Mail:

Firma: *

Patricia F. de

3º Director/a Suplente:

Nombre: Ro

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

Roberto
nombre y firma *
VOCAL
Roberto
TOPIA

[Signature]
nombre y firma
SECRETARIO/A

[Signature]
nombre y firma
PRESIDENTE/A