

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEON

OFICINA DE PARTES
INGRESO O.P.:

	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	05	03	2024
SALIDA	05	03	2024

**A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:**

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

28 de Febrero de 2024, siendo las 20:35 hrs., se procede al recuento de


votos de la Organización Junto de vecinos del barrio

Siendo el resultado siguiente:

CANDIDATOS


NOMBRE	VOTOS
Gabriel Lopez	16
Fernanda Becerra	15
Consuelo Pañalillo	5
Floriela Ribera	1
Néstor Espinoza	4

COMISIÓN ELECTORAL

Ewita cea

nombre y firma
VOCAL

Floria Troncoso

nombre y firma
SECRETARIO/A

Ysenia Chomero

nombre y firma
PRESIDENTE/A

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

ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 28 de Febrero de 2024, siendo las 20:35 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Junta de vecinos villa nor jorge. La votación se realizó en hede villa nor jorge con la presencia de 2 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Gabriel Antonio Lopez jora.

Telefono: 1569 56 20 54 63

Dirección: Villa nor jorge Demetrio Obispo 763.

Mail: gabriel.lopez@gmail.com.

Firma: 

Secretario/a

Nombre: Ana Fernanda Bererra Postete.

Telefono: 7569 5444 2781.

Dirección: villa san jorge Demetrio Okiparis 763

Mail: fernando.becerra8@gmail.com

Firma: 

Tesorero/a

Nombre: Conuelo moserrat. penoillito nueva.

Telefono: 7569 56 511369.

Dirección: villa san jorge demetrio Okiparis 751

Mail: consu.penoillito@gmail.com.

Firma: 

1º Director/a Suplente:

Nombre: Nestor Anis Espinoza Lara.

Telefono: 7569 86 36 0907.

Dirección: villa san jorge Alicia comillo 775.

Mail: NESTORESPINOZALARA@gmail.com

Firma: 


2º Director/a Suplente:

Nombre: Noelia Andrea Rivero Espinoza

Telefono: 7569 65 89 22 97

Dirección: villa de Jorge Benítez Chipigans 751

Mail: Espinoza Rivera. Roniel@gmail.com

Firma: 

3º Director/a Suplente:

Nombre:

Telefono:


Dirección:

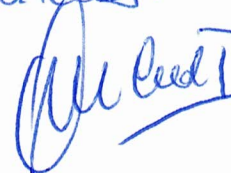
Mail:

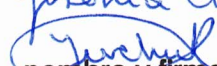
Firma:

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

Euita Cea

nombre y firma
VOCAL

Mona Francisca.

nombre y firma
SECRETARIO/A

Ysenia Chomeros

nombre y firma
PRESIDENTE/A

