

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
INGRESO DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	11	04	2024
SALIDA	11	04	2024

**A SECRETARIO MUNICIPAL  
PRESENTE:**

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

07 de Abril de 2024 siendo las 13:28 hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización Junta de Vecinos Loncomilla

Siendo el resultado siguiente:

**CANDIDATOS**

NOMBRE	VOTOS
Juan Hidalgo Osse	12
Cecilia Garrido Santeliza	39
Carmen Garrido Espinosa	2
Jaime González Pérez	13
Lincoyan Norambuena Vaquez	10
En Blanco	0

nulo	2
	78 votos .

**COMISIÓN ELECTORAL**

  
nombre y firma  
VOCAL

Mariana opazo  
nombre y firma  
SECRETARIO/A

  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
INGRÉS O.I.P.: DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	11	04	2024
SALIDA	11	04	2024

## ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 09 de Abril de 2024, siendo las 13:28 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Junta de vecinos de Loncomilla. La votación se realizó en Cede con la presencia de 16 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

### Presidente/a:

Nombre: Cecilia Garrido Santibezza.

Telefono: 990879359

Dirección: Loncomilla norte parcela 24

Mail: —

Firma:

### Secretario/a

Nombre: Jaime Gonzalez Pérez

Telefono: 98 700 75 70

Dirección: Loncomilla sur.

Mail: jggonzalez7ez3@gmail.com.

Firma: 

**Tesorero/a**

Nombre: Juan Hidalgo Osses.

Telefono: 966227480

Dirección: Chocoa s/N

Mail: hidalgoossesjuan@gmail.com.

Firma: 

**1º Director/a Suplente:**

Nombre: Lincopan norambuena Vasquez

Telefono: 944432429

Dirección: Loncomilla norte s/N.

Mail: —

Firma: 

**2º Director/a Suplente:**

Nombre: Carmen Camido Espinosa.

Telefono: 998439898

Dirección: Loncomilla norte s/n

Mail: C Camido Ocho @ gmail.com.

Firma: Carmen Gaudin

**3º Director/a Suplente:**

Nombre:

Telefono:

Dirección:

Mail:

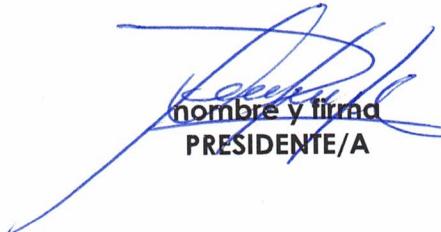
Firma:

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

Mariana Opazo  
nombre y firma  
SECRETARIO/A

  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A