



001107

CONCHALI, 07 DE Diciembre 2021.

**SEÑOR
DANIEL BASTIAS FARIAS
SECRETARIO MUNICIPAL DE CONCHALI
PRESENTE**

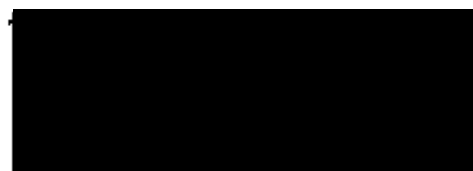
Adjunto y remito a Ud., Acta de Elección de Directorio de nuestra Organización, denominada Centro de Masas Pasa de los Vientos de la Unidad Vecinal N° 30 conforme a lo establecido en la Ley N° 19.418.

Saluda Atentamente a Ud.,



Mariluz Pachante
COMISIÓN ELECTORAL

Domicilio:
Teléfono:



Sandra -
14. 12. 2021

II.- ACTA DE ELECCIÓN RENOVACIÓN DIRECTORIO



1. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN:

La Organización Centro de Masaje Rosa de los Vientos ubicada en la Unidad Vecinal N° 30, comuna de Conchalí, Personalidad Jurídica N° 1206 de 2006, Rut 65728190-5, cumpliendo con lo establecido en la Ley N° 19.418, Artículo N° 19, realizó el proceso de Renovación de Directorio. Este acto eleccionario se realizó el día 07 de Diciembre del 2021, desde las 16:00 horas, hasta las 18:00 horas en la sede ubicada en calle Jesús Montt Salamanca N° 6097, en la que participaron un total de 11 socios (as) de esta Organización.

2. DATOS DE CANDIDATOS:

| Nº | NOMBRES DE CANDIDATOS A LA DIRECTIVA | Nº DE VOTOS |
|-------------------------|--------------------------------------|-------------|
| 1 | Ana Muñoz B | 4 |
| 2 | Veronica Rojas | 2 |
| 3 | Laura Ueougo | 3 |
| 4 | Jeannette Rojas | 2 |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| VOTOS NULOS | | 0 |
| VOTOS BLANCOS | | 0 |
| TOTAL DE VOTOS EMITIDOS | | 11 |

Nota. Todos los campos son obligatorios

2. CONSTITUCION DE DIRECTIVA:

DIRECTIVA TITULAR



1. PRESIDENTE (A):

NOMBRE :

Ana Muñoz

C. I. :

DOMICILIO :

TELEFONO (C

FIRMA: _____

2. SECRETARIO(A):

NOMBRE :

Laura Verdugo

C. I. :

DOMICILIO :

TELEFONO (CA

FIRMA: _____

3. TESORERO (A):

NOMBRE :

Jeannette Rojas

C. I. :

DOMICILIO :

TELEFONO (CA

FIRMA: _____

4. PRIMER DIRECTOR (A):

NOMBRE :

Veronica Rojas

C. I. :

DOMICILIO :

TELEFONO (CAS

FIRMA: _____

5. SEGUNDO DIRECTOR (A):

NOMBRE :

C. I. :

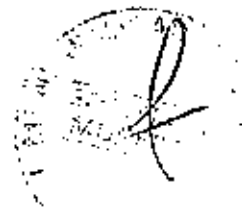
DOMICILIO :

TELEFONO (CASA): _____

CELULAR: _____

FIRMA: _____

4. INTEGRANTES COMISION ELECTORAL:



Comisión Electoral

PRESIDENTE(A)

NOMBRE : Mariluz Pichante Peñalosa

C. I. : 

DOMICILIO : 

TELEFONO (CA : 

FIRMA: Mariluz

NOMBRE : Gloria Jeneegas

C. I. : 

DOMICILIO : 

TELEFONO (CA : 

FIRMA: Gloria

NOMBRE : Marianela Rojas Figueroa

C. I. : 

DOMICILIO : 

TELEFONO (CA : 

FIRMA: Marianela

Nota. Todos los campos son obligatorios