



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

1. MUNICIPALIDAD DE OSORNO
SECRETARIA MUNICIPAL
OFICINA DE PARTES
02 OCT. 2020
MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES
FECHA DE RECEPCION
FOLIO 1198333
INGRESADO 02 OCT. 2020
FOTOCOPIADO 5488

1.- ACTA PROCESO ELECCIONARIO JUNTAS DE VECINOS Y ORGANIZACIONES COMUNITARIAS

En OSORNO con fecha 25/09/20, siendo las 10:30 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: COMITÉ DE ADELANTO LOS CIPRESES Personalidad Jurídica N° 3329-F, para el periodo comprendido entre el 25/09/20 y hasta el 25/09/23 ubicada en el sector de ORIENTE. PASAJE JUAN ANSELMO ESCOBAR

Los socios habilitados para votar son : 25
De los cuales votaron : 20 (8 VOTOS CADA UNO)
No votaron : 5

Se cierra la mesa a las 19:00 horas, cumpliéndose con el siguiente, resultado:

- 1.- GONZALO FERNANDEZ R. (PRESIDENTE) 26 VOTOS
- 2.- ORITIA FUENTES C. (SECRETARIA) 20 VOTOS
- 3.- SEBASTIAN SILVA A. (TESORERO) 19 VOTOS
- 4.- MADISOL CARREÑO C. (VICEPRESIDENTE) 18 VOTOS
- 5.- CLAUDIA OYARZUN M. (PROSECRETARIA) 15 VOTOS
- 6.- MARIA BONVALLET K. (PRIMER DIRECTOR) 8 VOTOS
- 7.- ELIA GIUPEL P. (SEGUNDO DIRECTOR) 6 VOTOS
- 8.- MONICA MOREIRA T. (TERCER DIRECTOR) 6 VOTOS
- 9.- CRISTINA GALLARDO C. (1º DIRECT. FINANZA) 6 VOTOS
- 10.- DANIELA BAHANONDE E. (2º DIRECT. FINANZA) 6 VOTOS
- 11.- MARCO BAHANONDE L. (3º DIRECT. FINANZA) 6 VOTOS
- 12.- RODRIGO NEIRA C. 2 VOTOS
- 13.- ROQUINA BARRIA R. 2 VOTOS
- 14.- MARIA ROGEL A. 1 VOTOS
- 15.- CARLOS BARRIA P. 2 VOTOS
- 16.- CLAUDIO NOYA V. 0 VOTOS



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

SECRETARIO (Obligatorio)

Nombre completo: ORITIA FUENTES CONCHA
Rut : 4.978.289-6
Domicilio : JUAN ANSELMO ESCOBAR 764
Teléfono : 994507632
Correo electrónico: ORITIA1947@GMAIL.COM
Escolaridad : UNIVERSITARIA
Fecha de nacimiento: 23/03/47
Profesión u oficio: SEÑORA DE CASA
Discapacidad:
Firma :

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO

TESORERO (Obligatorio)

Nombre completo: SEBASTIÁN SILVA APARICIO
Rut : 4.843.704-4
Domicilio : JUAN ANSELMO ESCOBAR 764
Teléfono : 999551071
Correo electrónico: BSILVA.APARICIO@GMAIL.COM
Escolaridad : UNIVERSITARIA
Fecha de nacimiento: 20/01/47
Profesión u oficio: INGENIERO ELECTRICO
Discapacidad:
Firma :

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO

VICEPRESIDENTE (Opcional)

Nombre completo: MARISOL CARRERO CASTRO
Rut : 12.968.133-1
Domicilio : JUAN ANSELMO ESCOBAR 776
Teléfono : 991793174
Correo electrónico: MARISOLMCC@GMAIL.COM
Escolaridad : UNIVERSITARIA



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

Fecha de nacimiento: 18/11/74
Profesión u oficio: INGENIERO EN ALIMENTOS
Discapacidad: _____
Firma: [Firma]

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO

PRO SECRETARIO (Opcional)

Nombre completo: CLAUDIA DARZON MARTINEZ
Rut: 8.947.178-9
Domicilio: JUAN ANSELMO ESCOBAR 791
Teléfono: 984646649
Correo electrónico: CLAUDIA.A.DARZON@GMAIL.COM
Escolaridad: UNIVERSITARIA
Fecha de nacimiento: 24/01/76
Profesión u oficio: PSICOLOGA
Discapacidad: _____
Firma: [Firma]

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO

Además, fueron electos los siguientes suplentes, los cuales reemplazarán a los titulares en caso de vacancia de uno de estos, en el siguiente orden de acuerdo a lo señalado en la Ley N° 19.418, Artículo 19 y N° 20.500 Artículo 34, numeral 4 letra a):

PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: MARIA ISABEL BONVALLET KNABE
Rut: 8.418.476-4
Domicilio: JUAN ANSELMO ESCOBAR 780
Teléfono: 996402038
Correo electrónico: MAIZBOKNABE@GMAIL.COM
Escolaridad: GRADO TECNICO
Fecha de nacimiento: 17/08/56
Profesión u oficio: SEÑORA DE CASA
Discapacidad: _____
Firma: [Firma]



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
SECRETARÍA MUNICIPAL

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO

SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: ELIA GIJPEL PANEDES
Rut : 3.793.032-6
Domicilio : JUAN ANSELMO ESCOBAR 750
Teléfono : 999 42 7955
Correo electrónico: _____
Escolaridad : ENSEÑANZA MEDIA
Fecha de nacimiento: 20/06/38
Profesión u oficio: DUEÑA DE CASA
Discapacidad: _____
Firma : Elia Gijpel

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: MONICA MONTEIDA TAPIA
Rut : 8.198.040-3
Domicilio : JUAN ANSELMO ESCOBAR 765
Teléfono : 98 4689944
Correo electrónico: _____
Escolaridad : ENSEÑANZA MEDIA
Fecha de nacimiento: 22/12/1961
Profesión u oficio: DUEÑA DE CASA
Discapacidad: _____
Firma : Monica Monteida

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO



CUARTO DIRECTOR (Opcional)

Nombre completo: _____
Rut : _____
Domicilio : _____
Teléfono : _____
Correo electrónico: _____
Escolaridad : _____
Fecha de nacimiento: _____
Profesión u oficio: _____
Discapacidad: _____
Firma : _____

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO

QUINTO DIRECTOR (Opcional)

Nombre completo: _____
Rut : _____
Domicilio : _____
Teléfono : _____
Correo electrónico: _____
Escolaridad : _____
Fecha de nacimiento: _____
Profesión u oficio: _____
Discapacidad: _____
Firma : _____

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO



2.- REGISTRO DE SOCIOS QUE SUFRAGARON EN LA ELECCION

A CONTINUACIÓN, FIRMAN LOS DEBIDAMENTE INSCRITOS EN EL REGISTRO DE SOCIOS, LOS QUE ASISTIERON A LA ASAMBLEA, INCLUYENDO LOS DIRECTORES ELECTOS, LOS QUE SUMAN DE LA CUARTA PARTE DE LOS SOCIOS, CUMPLIENDOSE CON EL QUÓRUM LEGAL.

NOMBRE DEL SOCIO	CÉDULA DE IDENTIDAD	FIRMA
1.- CARLOS BARRIA P.	6.733.111-7	
2.- CLAUDIO HOYA V.	12.240.514-1	
3.- CLAUDIA OYARZUM.	8.949.178-9	
4.- RODRIGONEIRA C.	15.272.728-3	
5.- MONICA MOREIRA T.	8.198.040-3	
6.- FRANCISCO GATICA A.	6.743.839-6	
7.- IRMA BACHMANN P.	7.664.624-4	
8.- JAIKE SEPULVEDA W.	6.426.666-7	
9.- SOFIA CASTRO A.	7.673.984-6	
10.- ELIA GIMPEL P.	3.793.032-6	
11.- MANCO BAHANONDE L.	7.852.554-1	
12.- CRISTINA GALLARDO C.	8.399.576-9	
13.- DANIELA BAHANONDE E.	18.871.678-4	
14.- SEBASTIAN SILVA A.	4.843.704-4	
15.- ORITIA FUENTES C.	4.978.289-6	
16.- MARISOL CARDEÑO C.	12.168.133-1	
17.- GONZALO FERNANDEZ R.	6.519.989-0	
18.- MARIA BONVALLET K.	8.418.476-4	
19.- MARIA ROSEL A.	7.229.629-K	
20.- DOMINA BARRIA R.	18.158.087-9	
21.-		
22.-		
23.-		
24.-		
25.-		
26.-		



3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 06/08/20 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización

denominada: COMITE DE ADELANTO LOS CIPRESES

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 25/09/20 a las 10:30 horas.

Que da cuenta el acta que precede, que el acto eleccionario se celebró según los requisitos que exige la ley N°.19.418 Sobre Juntas de vecinos y Demás Organizaciones Comunitarias, en conjunto con los requisitos incorporados al procedimiento mediante la Ley 21.146.

1. Que, previo al acto eleccionario, se cumplió con los plazos y obligaciones establecidas en la Ley N° 21.146.
2. Que, los candidatos cumplen con lo señalado en el Artículo 20 de la Ley N° 19.418.
3. Que, votaron sólo los socios que están debidamente registrados en el libro de socios.

1.- PRESIDENTE COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: RODRIGO NEIRA CAMPOS
 Rut : 15.272.728-3
 Domicilio : JUAN ANSELMO ESCOBAR 783
 Teléfono : 973389369
 Correo electrónico: RINEIRA@HOTMAIL.COM.
 Escolaridad : UNIVERSITARIA
 Fecha de nacimiento: 29/05/82
 Profesión u oficio: PROFESOR DE EDUCACION FISICA
 Discapacidad: ---
 Firma :

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO



2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: ROMINA BARRIA ROSEL
Rut : 18.158.087-9
Domicilio : AVADOR BARRIENTOS 2240
Teléfono : 965997426
Correo electrónico: ROMINA.ROSEL@LIVE.COM.AR
Escolaridad : UNIVERSITARIA
Fecha de nacimiento: 18/02/198
Profesión u oficio: PROFESORA
Discapacidad: _____
Firma : Rosita

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: CARLOS BARRIA PIZARRO
Rut : 6.733.111-7
Domicilio : AVADOR BARRIENTOS 2226
Teléfono : 993430203
Correo electrónico: CARLOS ABERTO BARRIA 51@GMAIL.COM.
Escolaridad : ENSEÑANZA MEDIA Y UNIVERSITARIA
Fecha de nacimiento: 25/09/51
Profesión u oficio: COMERCIANTE
Discapacidad: _____
Firma : [Firma]

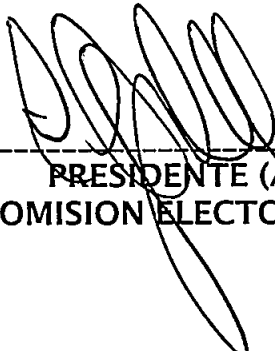
Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO

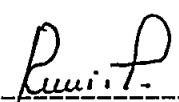


ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

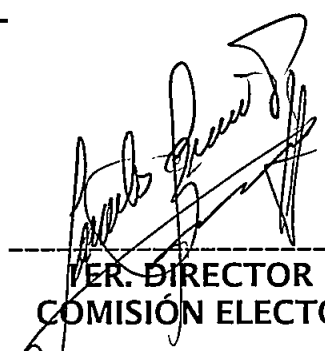
La Comisión Electoral da fé que la elección se llevó a efecto en forma normal y conforme a como lo señala la Ley y los Estatutos de la organización.



PRESIDENTE (A)
COMISION ELECTORAL



SECRETARIO (A)
COMISION ELECTORAL



VER. DIRECTOR (A)
COMISION ELECTORAL

Comite de Adelanto Los Cipreses
Personalidad Jurídica 3329 - F
Osorno

TIMBRE ORGANIZACIÓN-----

Osorno, 25 SEPTIEMBRE 2020.

Comite de Adelanto Los Cipreses
Personalidad Jurídica 3329 - F
Osorno



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
c433d75454b1



500348460525

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : GONZALO ENRIQUE FERNÁNDEZ ROJAS

R.U.N. : 6.519.989-0 Fecha nacimiento: 24 Enero 1952

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6519989-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6519989-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 1 Octubre 2020, 22:36

Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en:
REGION :

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada

11. 11. 11

11. 11. 11

11. 11. 11

11. 11. 11

11. 11. 11

11. 11. 11

11. 11. 11
A



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
0fcbb2d99119



500346625610

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ORITIA AURORA FUENTES CONCHA

R.U.N. : 4.978.289-6 Fecha nacimiento: 23 Marzo 1947

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

4978289-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

4978289-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 21 Septiembre 2020, 20:40

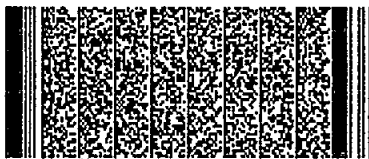
Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en:

REGION :

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
cf2f07598384



500346628070

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SEBASTIÁN SILVA APARICIO

R.U.N. : 4.843.704-4 Fecha nacimiento: 20 Enero 1947

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

4843704-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

4843704-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 21 Septiembre 2020, 20:54

Certificado Gratuito
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en:
REGION :

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada

10 10 10

10 10 10

10 10 10

10 10 10



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA ISABEL BONVALLET KNABE

R.U.N. : 8.418.476-4 Fecha nacimiento: 17 Agosto 1957

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8418476-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8418476-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

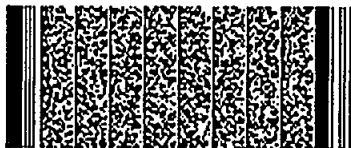
FECHA EMISIÓN: 26 Septiembre 2020 15:57

Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en:
REGION :

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
4917dc5aab73



500347208251

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ELIA BRUNILDE GIMPEL PAREDES

R.U.N. : 3.793.032-6 Fecha nacimiento: 20 Junio 1938

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

3793032-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

3793032-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 24 Septiembre 2020, 15:53

Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en:

REGION :

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
c9b2e2c67d99



500347787720

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MÓNICA JUDITH MOREIRA TAPIA

R.U.N. : 8.198.040-3 Fecha nacimiento: 22 Diciembre 1961

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8198040-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8198040-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 28 Septiembre 2020, 17:09

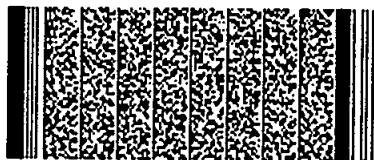
Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

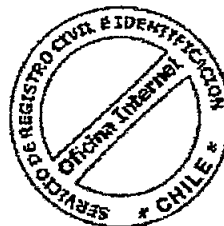
Impreso en:

REGION :

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada

32787

32787

32787

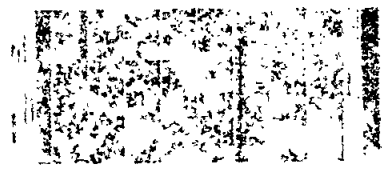


RECEIVED
FBI
SEP 11 1964

FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
U. S. DEPARTMENT OF JUSTICE
WASHINGTON, D. C. 20535

RECEIVED

SEP 11 1964



FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

2

RECEIVED

SEP 11 1964



REPUBLICA DE CHILE



500347620141

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CRISTINA SILVANA GALLARDO CASANOVA

R.U.N. : 8.399.576-9 Fecha nacimiento: 5 Junio 1966

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8399576-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

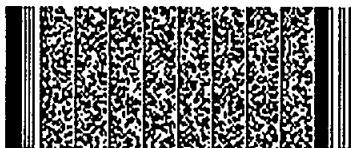
R U N FINES

8399576-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 27 Septiembre 2020 21:26

Certificado Gratuito
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en:
REGION :

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : DANIELA SILVANA BAHAMONDE GALLARDO

R.U.N. : 18.871.678-4 Fecha nacimiento: 15 Febrero 1995

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES
18871678-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

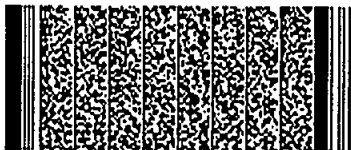
REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES
18871678-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 28 Septiembre 2020 15:38

Certificado Gratuito
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en:
REGION :

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
4d15e6de2f94



500347301353

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARCO AURELIO BAHAMONDE LOUSTAU

R.U.N. : 7.852.554-1 Fecha nacimiento: 29 Agosto 1959

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

7852554-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

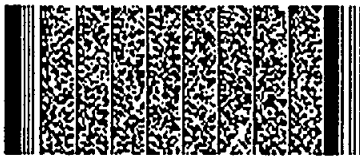
R U N FINES

7852554-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 25 Septiembre 2020 08:14

Certificado Gratuito
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en:
REGION :

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada

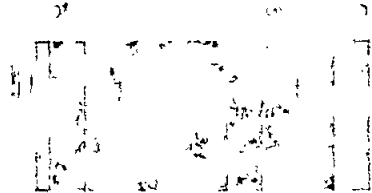
1973

1



LIBRARY OF THE
UNIVERSITY OF CALIFORNIA

LIBRARY OF THE
UNIVERSITY OF CALIFORNIA
LIBRARY OF THE
UNIVERSITY OF CALIFORNIA



LIBRARY OF THE
UNIVERSITY OF CALIFORNIA

REGISTRO DE SOCIOS

Comite de Adelanto Los Cipreses
 Personalidad Juridica 3329-F
 Osorno

Nº	NOMBRES	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESION	DOMICILIO	CARNET	FIRMAS
22	Carla Roson Aguilera	44	soltera	17/06/14	RED VERIFICADORA	Pte. J.A. Escobar 796	9072366-9	
23	Marisol Carrasco Cortizo	41	Soltera	17/06/14	RED VERIFICADORA	Juan Escobar N° 776	12168133-1	
24	Claudia Ojeda Martinez	40	soltera	17/06/14	Redactora	Juan Escobar N° 791	8949148-9	
25	Claudia Mercedes Vera Vera	43	"	17/06/14	ingeniero	Dora Escobar N° 791	12340544-1	
26	Isabel Daniela Kenndle	59	casada	17/06/14	Redactora	Sociedad Escobar 780	84118146-4	
27	BERNARDO FERNANDEZ ROSAS	64	CASADO	17/06/14	INGENIERO	JUAN ESCOBAR N° 780	6519987-0	
28	MARIA ANTONIA ROZET ALONSO	72	CASADA	17-06-14	PROFESORA	AMADOR BARRERA 2140	7-220429-0	
					Comite de Adelanto Los Cipreses Personalidad Juridica 3329-F Osorno			