

Osorno, 27 octubre 2020

Oficio N° 02

Mat: Envío Acta Proceso Eleccionario Juntas de Vecinos y Organizaciones Comunitarias


De: Sr. ALEJANDRO AGUIRRE MORAGA, PRESIDENTE COMISIÓN ELECTORAL
ROTARY OSORNO COLONIAL
BARROS ARANA 1361, OSORNO


A: Sr. YAMIL JANNA UARAC ROJAS
SECRETARIO MUNICIPAL

De acuerdo a lo establecido en el artículo 9° de la Ley N° 19.418 hago envío a Ud. de Acta Proceso Eleccionario Juntas de Vecinos y Organizaciones Comunitarias. Registro de Socios que sufragaron, Acta de establecimiento de la Comisión Electoral. Certificado de Antecedentes para Fines Especiales de los cargos, directores y comisión fiscalizadora. Copia Libro Socios Activos.

Se informa a usted el resultado de la elección de Directiva y Comisión Fiscalizadora de Finanzas efectuada el día martes 20 de octubre de 2020.

Sin otro particular, le saluda atentamente,


ALEJANDRO AGUIRRE MORAGA
PRESIDENTE COMISIÓN ELECTORAL



ROTARY OSORNO COLONIAL
CHILE

I. MUNICIPALIDAD OSORNO	
OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCIÓN	5840
FOLIO	
INGRESADO	27 OCT. 2020
REBAJADO	
FOTOCOPIADO	1204748



21
 P
 2575



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

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

En Osorno con fecha 20/10/2020, siendo las 19:30 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Rotary Osorno Colonial
Personalidad Jurídica N° 4602-F, para el periodo comprendido entre el 20/10/2020 y hasta el 31/08/2021 ubicada en el sector de _____.

Los socios habilitados para votar son : 18
De los cuales votaron : 12
No votaron : 6

Se cierra la mesa a las 20:00 horas, cumpliéndose con el siguiente resultado:

- 1.- Rosa Villalobos Castro 4 VOTOS
- 2.- Sofía Mersegue Meyer 1 VOTOS
- 3.- José Luis Rose Fischer 1 VOTOS
- 4.- María Soledad Del Río Alveal 1 VOTOS
- 5.- Fernando Román Lezarovich 1 VOTOS
- 6.- José Ignacio Martínez Kappel 1 VOTOS
- 7.- Luis Norueis Córdova Borriente 1 VOTOS
- 8.- Marcelo Portobit Abel 1 VOTOS
- 9.- Jorge Lema González 1 VOTOS
- 10.- _____ VOTOS
- 11.- _____ VOTOS
- 12.- _____ VOTOS
- 13.- _____ VOTOS
- 14.- _____ VOTOS
- 15.- _____ VOTOS
- 16.- _____ VOTOS

Partes
Publicidad
remite
alc 20-10-20
Suma SACAT una
es sumado pago pero
reclamar ante
TBA o recursos
su cont.

I. MUNICIPALIDAD OSORNO	
OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCIÓN	_____
FOLIO	<u>5840</u>
INGRESADO	<u>27 OCT. 2020</u>
REBAJADO	_____
FOTOCOPIADO	<u>20472K</u>

27/10/20
[Firma]



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

17.- _____ VOTOS
18.- _____ VOTOS
19.- _____ VOTOS
20.- _____ VOTOS

VOTOS NULOS : 0
VOTOS BLANCOS : 0
TOTAL VOTOS : 12

Terminado el escrutinio y constituidas las primeras mayorías el directorio queda compuesto por las siguientes personas en calidad de Titulares de acuerdo a lo señalado en la Ley N° 19.418, Artículo 19 y N° 20.500 Artículo 34, numeral 4 letra a):

PRESIDENTE (Obligatorio)

Nombre completo: Rosa Iris Villalobos Castro
Rut : 10.587.403-0
Domicilio : Paraje Estarburgo 1254, Osorno
Teléfono : 0 942919094
Correo electrónico: nive2000@gmail.com
Escolaridad : Universitaria Completa
Fecha de nacimiento: 27/04/1967
Profesión u oficio: Ingeniero Civil en Industrias Forestales
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



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

SECRETARIO (Obligatorio)

Nombre completo: Sofía Lucila Merséque Meyer
Rut : 12.067.493-J
Domicilio : Le Mans 1590, Osorno
Teléfono : 9 9 9 64 3303
Correo electrónico: smersaque@gmail.com
Escolaridad : Universitaria Completa
Fecha de nacimiento: 05/11/1976
Profesión u oficio: Ingeniero Comercial
Discapacidad: _____
Firma : [Firma manuscrita]

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: José Luis Alberto Nicolás Rose Fischer
Rut : 9.763.240-5
Domicilio : Condominio Los Abedules, casa 28, Osorno
Teléfono : 9 9 8 8 7 1 7 2 9
Correo electrónico: planrosefischer@gmail.com
Escolaridad : Universitaria Completa
Fecha de nacimiento: 06/12/1964
Profesión u oficio: Cirujano Dentista
Discapacidad: _____
Firma : [Firma manuscrita]

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: _____
Rut : _____
Domicilio : _____
Teléfono : _____
Correo electrónico: _____
Escolaridad : _____



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

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

PRO SECRETARIO (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

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: María Soledad Del Río Abrial
Rut : 8.979.284-3
Domicilio : Luisa Schoner 2718, Osorno
Teléfono : 9519 7205
Correo electrónico: soledadrio@hotmail.com
Escolaridad : Universitaria Completa
Fecha de nacimiento: 05/02/1965
Profesión u oficio: Tecnólogo Médico
Discapacidad: —
Firma :



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
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: Eleuterio Fernando Roman Lezarovich
Rut : 8.250.052-9
Domicilio : Lotes Las Vertientes Km3, Las quemas, #39
Teléfono : 822 96350
Correo electrónico: topmedical@gmail.com
Escolaridad : Universitaria Completa
Fecha de nacimiento: 05/08/1961
Profesión u oficio: Químico Farmacéutico
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

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: José Ignacio Martínez Kappel
Rut : 8.398.376-0
Domicilio : Romírez 800, Osorno
Teléfono : 997792128
Correo electrónico: jim@surnet.cl
Escolaridad : Universitaria Completa
Fecha de nacimiento: 14/08/1973
Profesión u oficio: Publicista
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



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



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

Respecto a la COMISION FISCALIZADORA DE FINANZAS, ésta queda compuesta por las siguientes personas:

PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Luis Mauricio Cárdenas Barrientos
Rut : 10.007.974-7
Domicilio : San Jorge 2143, Villa Dorada
Teléfono : 998173443
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Universitaria Completa
Fecha de nacimiento: 07/10/1966
Profesión u oficio: Contador Público
Discapacidad: _____
Firma : [Firma manuscrita]

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: Marcela Andrea Mortabit Anbel
Rut : 9.916.465-4
Domicilio : Bulnes 760, Osorno
Teléfono : 990787471
Correo electrónico: mmortabit@automotrizerauca.cl
Escolaridad : Universitaria Completa
Fecha de nacimiento: 05-12-1975
Profesión u oficio: Ingeniero Comercial
Discapacidad: →
Firma : [Firma manuscrita]

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
SECRETARIA MUNICIPAL

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Jorge Alejandro Loma González
Rut : 10.588.981-5
Domicilio : Barco Blanco S/N, Osorno
Teléfono : 998841002
Correo electrónico: j.loma@cooprinsem.cl
Escolaridad : Universitaria Completa
Fecha de nacimiento: 30/12/1968
Profesión u oficio: Médico Veterinario
Discapacidad: -----
Firma : [Firma manuscrita]

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. <i>Maximiliano Rose F</i>	<i>9763240-5</i>	<i>[Firma]</i>
2. <i>José Carlos Barriento</i>	<i>998173443 - 10.007.974-7</i>	<i>[Firma]</i>
3. <i>Soledad del Pío</i>	<i>8979284-3</i>	<i>[Firma]</i>
4. <i>JOSE IGNACIO MARTINEZ</i>	<i>8.398.376-0</i>	<i>[Firma]</i>
5. <i>SORA LUCIA MERSEQUE MEYER</i>	<i>12.067.493-5</i>	<i>[Firma]</i>
6. <i>ROSA IRIS VILLALOBOS CASTRO</i>	<i>10.587.403-0</i>	<i>[Firma]</i>
7. <i>JOSÉ LAURA</i>	<i>10.582.964-5</i>	<i>[Firma]</i>
8. <i>EUGENIO ROMÁN MANDUYAN</i>	<i>8.250.052-9</i>	<i>[Firma]</i>
9. <i>MARCELO TARZISAN</i>	<i>6.418.738-4</i>	<i>[Firma]</i>
10. <i>Juan Kersch</i>	<i>21318108-3</i>	<i>[Firma]</i>
11. <i>Marcela Martabit</i>	<i>9916465-4</i>	<i>[Firma]</i>
12. <i>Alejandro Argüme</i>	<i>10262625</i>	<i>[Firma]</i>
13. _____	_____	_____
14. _____	_____	_____
15. _____	_____	_____
16. _____	_____	_____
17. _____	_____	_____
18. _____	_____	_____
19. _____	_____	_____
20. _____	_____	_____
21. _____	_____	_____
22. _____	_____	_____
23. _____	_____	_____
24. _____	_____	_____
25. _____	_____	_____
26. _____	_____	_____



3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 22/09/2020 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización

denominada: Rotary Osorno Colonial

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 20/10/20 a las 19:30 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: Alejandro Daniel Aguirre Moraga
 Rut : 10.262.625-7
 Domicilio : Los Musgos 1937, Osorno
 Teléfono : 98716848
 Correo electrónico: aguirrem@uc.cl
 Escolaridad : Universitaria Completa
 Fecha de nacimiento: 03/08/1976
 Profesión u oficio: Ingeniero Comercial
 Discapacidad: _____
 Firma : [Firma manuscrita]

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

2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Marcela José Tarzijan Nallar
Rut : 6.418.738-4
Domicilio : Mackenna 1434 Osorno
Teléfono : 97998405
Correo electrónico: m.tarzijan@seguridady.promociones.cl
Escolaridad : Universitaria Completa
Fecha de nacimiento: 02/02/1962
Profesión u oficio: Ingeniero Comercial
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

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Juan Manuel Reusch Toloza
Rut : 21.318.103-3
Domicilio : Buenaventura Sur, Lote 2, Río Negro
Teléfono : 73796819
Correo electrónico: Juan_reusch@yahoo.com
Escolaridad : Universitaria Completa
Fecha de nacimiento: 18/04/1985
Profesión u oficio: Médico Veterinario
Discapacidad: —
Firma : [Firma]

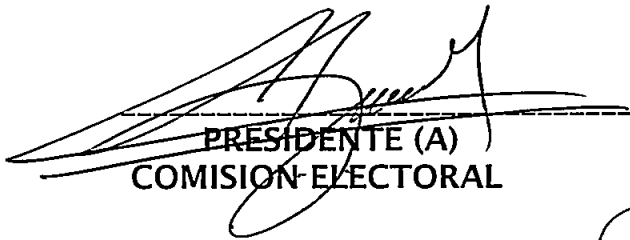
Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

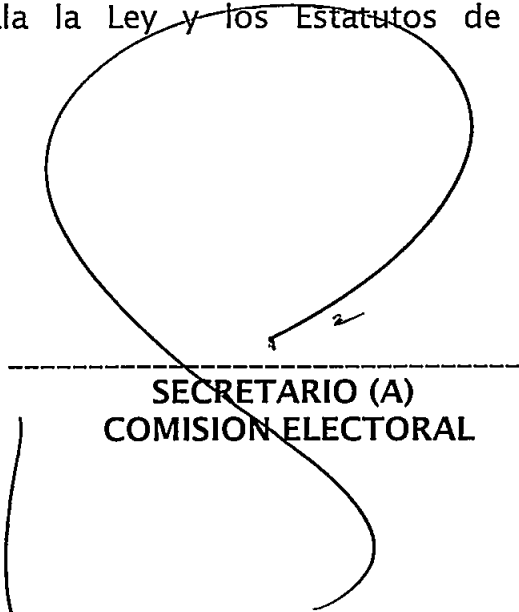
SI
NO

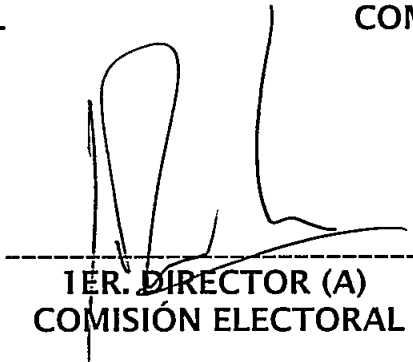


ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

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

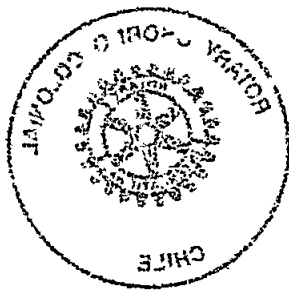

SECRETARIO (A)
COMISION ELECTORAL


1ER. DIRECTOR (A)
COMISION ELECTORAL

TIMBRE ORGANIZACIÓN _____



Osorno, _____





REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
acc09c67e986



500346831229

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ROSA IRIS VILLALOBOS CASTRO

R.U.N. : 10.587.403-0 Fecha nacimiento: 27 Abril 1967

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

10587403-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

10587403-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 22 Septiembre 2020, 18:36.

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



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
675c4689de87



500352330815

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SOFÍA LUCILA MERSEGUE MEYER

R.U.N. : 12.067.493-5 Fecha nacimiento: 5 Noviembre 1976

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

12067493-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

12067493-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 26 Octubre 2020, 10:10.

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:
96ae9c6b0936



500348052120

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JOSÉ LUIS ALBERTO NICOLÁS ROSE FISCHER

R.U.N. : 9.763.240-5 Fecha nacimiento: 6 Diciembre 1964

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

9763240-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

9763240-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 29 Septiembre 2020., 22.:11.

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA SOLEDAD DEL RÍO ALVIAL

R.U.N. : 8.979.284-3 Fecha nacimiento: 5 Febrero 1965

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8979284-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8979284-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 25 Octubre 2020, 21:23

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:
48715f675b5f



500352314001

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ELEUTERIO FERNANDO ROMÁN LAZAROVICH

R.U.N. : 8.250.052-9 Fecha nacimiento: 5 Agosto 1961

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8250052-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8250052-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 26 Octubre 2020, 09:00.

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:
aa4ad4c2b1fa



500352459042

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JOSÉ IGNACIO MARTÍNEZ KAPPEL

R.U.N. : 8.398.376-0 Fecha nacimiento: 14 Agosto 1973

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

8398376-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

8398376-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 26 Octubre 2020, 18:19

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



500352298476

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : LUIS MAURICIO CÁRDENAS BARRIENTOS

R.U.N. : 10.007.974-7 Fecha nacimiento: 7 Octubre 1966

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

10007974-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

10007974-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 25 Octubre 2020, 23:53

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINESESPECIALES

NOMBRE : MARCELA ANDREA MARTABIT AUBEL

R.U.N. : 9.916.465-4 Fecha nacimiento: 5 Diciembre 1975

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

9916465-4 SIN ANTECEDENTES^{ESPECIALES}

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

9916465-4 SIN ANOTACIONES^{ESPECIALES}

FECHA EMISIÓN: 27 Octubre 2020, 10:42

Certificado Gratuito
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINESESPECIALES
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 : JORGE ALEJANDRO LAMA GONZÁLEZ

R.U.N. : 10.588.961-5 Fecha nacimiento: 30 Diciembre 1968

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

10588961-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

10588961-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

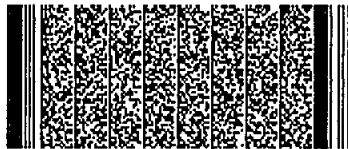
FECHA EMISIÓN: 26 Octubre 2020, 16:47

Certificado Gratuito

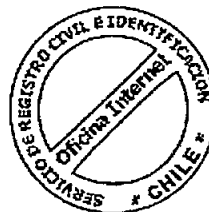
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

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

LIBRO DE SOCIOS ACTIVOS
ROTARY OSORNO COLONIAL
4602-F

N°	Nombre	RUT	dirección	Celular	Correo electrónico 1	escolaridad	Fecha de Nacimiento	Profesión
1	Sofía Lucía Mersegué Meyer	12.067.493-5	Le Mans 1590	999643303	smerseguem@hotmail.com	universitaria	05-11-1976	Ingeniero Comercial
2	Jimena Solange Bayelle Nauhm	8.058.623-K	Casilla Postal 1150	998848360	jbayelle@dimak.cl	universitaria	23-11-1967	Ingeniero en Adm. Empresas
3	Natalia Lopresti	21.866.434-K	Isla Tenglo 2615, Los Aromos	984290340	natiopresti@hotmail.com	universitaria	24-10-1976	Ingeniero en Alimentos
4	Paulo Arturo Mohr Torres	7.997.871-K	O'Higgins 477, Depto. 21	998875240	pamohrt@gmail.com	universitaria	19-04-1957	Telecomunicaciones
5	Rosa Iris Villalobos Castro	10.587.403-0	Estraburgo 1254	942919694	rosita.villalobos@hotmail.com	universitaria	27-04-1967	Ingeniero Civil Forestal
6	Eleuterio Fernando Román Lazarovich	8.250.052-9	Loteo Las Vertientes Km 3, #39	982296350	topmedikal@gmail.com	universitaria	05-08-1961	Químico Farmacéutico
7	José Ignacio Martínez Kappel	8.398.376-0	Ramírez 800	997792128	jin@surnet.cl	universitaria	14-08-1973	Publicista
8	Jorge Alejandro Lama González	10.588.961-5	Barro Blanco s/n	998841002	jlama@cooprinsem.cl	universitaria	30-12-1968	Veterinario
9	Marcela Andrea Martabít Aubel	9.916.465-4	Bulnes 760	990787471	mmartabít@automotrizarauco.cl	universitaria	05-12-1975	Ingeniero Comercial
10	Paz Michelle Bourke Sazo	16.431.241-0	Guillermo Bulher 1645 Depto. 706	997794685	pazbourke@yahoo.com.mx	universitaria	01-01-1977	Médico Cardióloga
11	María Soledad Del Río Alvial	8.979.284-3	Luisa Schonherr 2718	995197205	soledelrío@hotmail.com	universitaria	05-02-1965	Tecnóloga Médica
12	Marcelo José Tarzizán Nallar	6.418.738-4	Mackenna 1434	997998405	mtarzijan@seguridadypromociones.cl	universitaria	02-02-1962	Ingeniero Comercial
13	Erica Soledad Oaks Alvarez	8.647.104-3	San Emilio 1826, Villa Dorada	91283882	ericaoaks@gmail.com	universitaria	05-03-1965	Tecnóloga Médica
14	Juan Manuel Reusch Tolosa	21.318.103-3	Buenaventura sur lote E2, Río Negro	973796819	juan_reusch@yahoo.com	universitaria	18-04-1985	Veterinario
15	Jose Luis Rose Fischer	9.763.240-5	Parcela 28 Condominio Los Abedules, F	998871729	jlantosefischer@gmail.com	universitaria	06-12-1964	Dentista
16	Alejandro Daniel Aguirre Moraga	10.262.625-7	Los Musgos 1937	998716648	alejandro.aguirre@sanmateo.cl	universitaria	03-08-1976	Ingeniero Comercial y Profesor
17	Luis Mauricio Cárdenas Barrientos	10.008.974-7	San Jorge 2143, Villa Dorada	998173443	mauriciocardenas66@gmail.com	universitaria	07-10-1966	Contador Auditor
18	Pablo Moisés Vivero Peña	13.159.566-2	Franisco Kindermann 1496	988374708	pablo.vivero@gmail.com	universitaria	25-10-1977	Corredor de seguros y Profesor

