



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES
FECHA DE RECEPCION 15/12/19
FOLIO _____
INGRESADO 05 DIC. 2019
REBAJADO _____
FOTOCOPIADO 110-6223

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

En Osorno con fecha 2/12/19, siendo las 18⁰⁰ horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Comite de allegados LOS PINOS Personalidad Jurídica N° 3246-F, para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____ ubicada en el sector de _____.

Los socios habilitados para votar son : 15
De los cuales votaron : 15
No votaron : 0

Se cierra la mesa a las 19⁰⁰ horas, cumpliéndose con el siguiente, resultado:

- | | |
|------------------------------|-----------------|
| 1.- <u>Vainor Obando</u> | <u>15</u> VOTOS |
| 2.- <u>Maritza Espinoza</u> | <u>15</u> VOTOS |
| 3.- <u>Coroquina Salgado</u> | <u>15</u> VOTOS |
| 4.- <u>Victor Quilempou</u> | <u>15</u> VOTOS |
| 5.- <u>Sergio Cuillo</u> | <u>14</u> VOTOS |
| 6.- <u>Viviana Tura</u> | <u>15</u> VOTOS |
| 7.- <u>Olaya Monilla</u> | <u>13</u> VOTOS |
| 8.- <u>Ruel Merino</u> | <u>15</u> VOTOS |
| 9.- <u>Hector Soto</u> | <u>15</u> VOTOS |
| 10.- _____ | _____ VOTOS |
| 11.- _____ | _____ VOTOS |
| 12.- _____ | _____ VOTOS |
| 13.- _____ | _____ VOTOS |
| 14.- _____ | _____ VOTOS |
| 15.- _____ | _____ VOTOS |
| 16.- _____ | _____ VOTOS |

Partes
 (1) Per. COK.
 (2) Subeica remite do elecc
 (3) Exp. com. p. c.
 (4) Exp. com. p. c.
 17-04-20
 (rectificación)
 05/12/19



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

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

VOTOS NULOS : 0
 VOTOS BLANCOS : 0
 TOTAL VOTOS : 15

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: Karina Obando Aguila
 Rut : 13.735.903-8
 Domicilio : Los Abedules 2315 block 10 Dept. 105
 Teléfono : 981733374
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : pre
 Fecha de nacimiento: 16 de Marzo de 1979
 Profesión u oficio: Manipuladora
 Discapacidad: NO
 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



SECRETARIO (Obligatorio)

Nombre completo: MARITZA ESPINOZA URGAS
 Rut : 11.428.929-9
 Domicilio : Luis Bahamonde 2519
 Teléfono : 983856013
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 4º Medio
 Fecha de nacimiento: 18 julio de 1969
 Profesión u oficio: Dueña de casa
 Discapacidad: NO
 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

TESORERO (Obligatorio)

Nombre completo: CAROLINA SALGADO MARTINEZ
 Rut : 15.795.715-5
 Domicilio : Heroes de la concepción Block B Depto. 21
 Teléfono : 979069281
 Correo electrónico: Kroyec P-9@live.cl
 Escolaridad : 4º Medio
 Fecha de nacimiento: 9 de julio 1980
 Profesión u oficio: Cuidado de Adulto Mayor
 Discapacidad: no
 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

VICEPRESIDENTE (Opcional)

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



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA 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: Victor Quilempón Barrientos
Rut : 14.365.856-2
Domicilio : LAS Quemadas Centro
Teléfono : 99225369F
Correo electrónico: Victor Quilempón 1980@GMAIL.COM
Escolaridad : 4to Medio
Fecha de nacimiento: 19 Mayo de 1980
Profesión u oficio: Junior
Discapacidad: _____ NO
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: SUSANA Carrillo Aburto
Rut : 16.343.558-6
Domicilio : Las Quemadas Centro
Teléfono : 942608219
Correo electrónico: -
Escolaridad : 4to Medio
Fecha de nacimiento: 11 de Diciembre 1986
Profesión u oficio: Dueña Casa
Discapacidad: -
Firma : Susana Carrillo A.

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: Viviana Turra Villegas
Rut : 16.584.452-1
Domicilio : San Agustín 1784 Parque Alto
Teléfono : 964054993
Correo electrónico: VI-ANDRE 20@HOTMAIL.COM
Escolaridad : Técnico Nivel Superior
Fecha de nacimiento: 20/13/1984
Profesión u oficio: Cuidadora Adulto Mayor
Discapacidad: NO
Firma : VIVIANA Turra

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



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

PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Olivia Mancilla Lopez
Rut : 10.976.670-0
Domicilio : Los Abedules 2145 block K DEPT. 305
Teléfono : 98281488
Correo electrónico: Olivia.Mancilla.Lopez@gmail.com
Escolaridad : Nivel Superior
Fecha de nacimiento: 5 de Abril de 1973
Profesión u oficio: Administrativa Salud
Discapacidad: [Circulo]
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

SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Raúl Muñoz San Martín
Rut : 9582.309-2
Domicilio : LAS ARUCARIAS 1330
Teléfono : 991759430
Correo electrónico: RaulMMSM@gmail.com
Escolaridad : Uº Medio
Fecha de nacimiento: 7 de Mayo 1963
Profesión u oficio: Manipulador de Alimentos
Discapacidad: NO
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
SECRETARIA MUNICIPAL

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Hector Soto Huenulef
Rut : 6306714-8
Domicilio : Jose Maria Soto Mayor Francke
Teléfono : 992158269
Correo electrónico: Hector soto 1809@gmail.com
Escolaridad : 8ºo Básico
Fecha de nacimiento: 18 Septiembre de 1948
Profesión u oficio: Operador de Maquina
Discapacidad: NO
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. Susana Carrillo	16.343.558-6	Susana Carrillo A.
2. Gladys Perez	5.904.327-7	
3. Maribel Cortés B.	15.689.337-4	Maribel Cortés
4. Olaya Mancilla Lopez	10.976.610-0	
5. Luis Miramola Espinoza	17.125.282-2	
6. Hector Sob	6306214-8	
7. KARINA Obando A.	13.735.403-8	
8. Carolina Oyarzun	17.532.877-7	
9. Helka Casner	19.535.096-5	
10. Hector H. Quiroga B.	14.365.856-7	
11. Carolina Solgado M.	15.995.715-5	
12. D. Murray	9.592.309-2	
13. VIVIANA TERESA Velasco	16.584.452-1	Viviana T.
14. Yerenia Uribe Lombray	18.591.862-9	
15. Fabiola Villegas Herrera	16.113.255-1	
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

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

denominada: _____

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día _____ a las _____ 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: Jeremias Uribe Lienlaf
 Rut : 10591862-9
 Domicilio : Los baldos #1335 interior Francke
 Teléfono : 930509783
 Correo electrónico: belemurise@gmail.com
 Escolaridad : Completa
 Fecha de nacimiento: 20/07/1992
 Profesión u oficio: Dueño de casa
 Discapacidad: NO
 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

2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Carolina del Pilar Opazún Santibañez
Rut : 17.532.877-7
Domicilio : Los Amientos #249
Teléfono : 955138072
Correo electrónico: Carysant21@gmail.com
Escolaridad : 4to Medio
Fecha de nacimiento: 14 Septiembre 1990
Profesión u oficio: Cesante
Discapacidad: no
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: Helka Casner Salazar
Rut : 19.535.096-5
Domicilio : Cruce Futahuente s/n Sector Rio Bueno
Teléfono : 9145015664
Correo electrónico: Helkucasner@gmail.com
Escolaridad : 4to Medio
Fecha de nacimiento: 17 de Octubre 1994
Profesión u oficio: Estudiante
Discapacidad: no
Firma : [Firma]

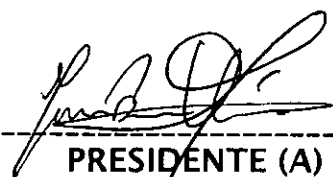
Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

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



73081514

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : KARINA YESENIA OBANDO ÁGUILA

R.U.N. : 13.735.703-8 Fecha nacimiento: 16 Marzo 1979

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N F I N E S

13735703-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

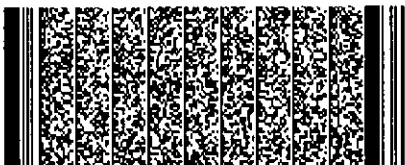
R U N F I N E S

13735703-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 22 Noviembre 2019, 09:20

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en: OSORNO
REGION : LOS LAGOS

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



73219081

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ANA MARITZA ESPINOZA VARGAS

R.U.N. : 11.428.929-9 Fecha nacimiento: 18 Julio 1969

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

11428929-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

11428929-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 27 Noviembre 2019, 10:07

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en: OSORNO
REGION : LOS LAGOS

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



73179874

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CAROLINA YOCELYN SALGADO MARTÍNEZ

R.U.N. : 15.795.715-5 Fecha nacimiento: 9 Julio 1980

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

15795715-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

15795715-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 26 Noviembre 2019, 09:15

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en: OSORNO
REGION : LOS LAGOS

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



500276799789

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : VÍCTOR HERNÁN QUILEMPAN BARRIENTOS

R.U.N. : 14.365.856-2 Fecha nacimiento: 19 Mayo 1980

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

14365856-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

14365856-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

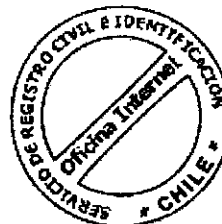
FECHA EMISIÓN: 30 Noviembre 2019, 17:50.

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



73211901

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SUSANA HAYDÉE CARRILLO ABURTO

R.U.N. : 16.343.558-6 Fecha nacimiento: 11 Diciembre 1986

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

16343558-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

16343558-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 27 Noviembre 2019, 09:08

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en: OSORNO
REGION : LOS LAGOS

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : VIVIANA ANDREA TURRA VILLEGAS

R.U.N. : 16.584.452-1 Fecha nacimiento: 20 Marzo 1987

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

16584452-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

16584452-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 26 Noviembre 2019, 11:03

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en: OSORNO
REGION : LOS LAGOS

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



73312175

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : OLAYA ENEDITH MANCILLA LÓPEZ

R.U.N. : 10.976.610-0 Fecha nacimiento: 5 Abril 1973

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES
10976610-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES
10976610-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 29 Noviembre 2019, 10:26

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en: RAHUE
REGION : LOS LAGOS

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 : RAÚL MARCELINO MUÑOZ SAN MARTÍN

R.U.N. : 9.582.309-2 Fecha nacimiento: 7 Mayo 1963

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

9582309-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

9582309-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

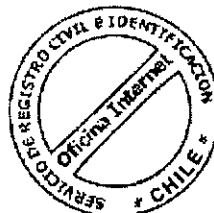
FECHA EMISIÓN: 30_Noviembre_2019,,_17:34..

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



73323338

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : HÉCTOR RAÚL SOTO HUENULEF

R.U.N. : 6.306.714-8 Fecha nacimiento: 18 Septiembre 1948

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

CAUSA Nro. : 22.953/1978

Tribunal: DEL CRIMEN DE PUERTO VARAS

Decl.reo: 23 Marzo 1978

Delito : LESIONES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N F I N E S

6306714-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

--- oOo ---

FECHA EMISIÓN: 29 Noviembre 2019, 11:53

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en: OSORNO
REGION : LOS LAGOS

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

