



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES
FECHA DE RECEPCIÓN _____
FOLIO 111/568
INGRESADO 18 DIC. 2019
REBAJADO _____
FOTOCOPIADO 16574

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

En OSORNO con fecha 13/12/19, siendo las 20:00 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: COMITE VIVIENDA LOS CLASICOS II Personalidad Jurídica N° 2482-F, para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____ ubicada en el sector de _____.

Los socios habilitados para votar son : 24
De los cuales votaron : 13
No votaron : 7

Se cierra la mesa a las 20:40 horas, cumpliéndose con el siguiente resultado:

- 1.- LUIS ABEL ALVARADO BAHAMONDE 13 VOTOS
- 2.- MINERBA ARACELI ALVARADO HUISCAÑANCO 13 VOTOS
- 3.- BOSMAIRE DEL CARMEN CARRASCO RUIZ 13 VOTOS
- 4.- MIRIAM DEL CARMEN MONTES SIERPE 13 VOTOS
- 5.- GLADYS ANDREA MORAGA CATALANÍ 13 VOTOS
- 6.- MARÍA ROSSANA CHACÓN TORRES 13 VOTOS
- 7.- MABEL ANDREA ROGEL AGUILERA 13 VOTOS
- 8.- MARIO ADÁN HEIMPEL ALIANTE 13 VOTOS
- 9.- MABEL ANDREA DÍAZ ASENTO 13 VOTOS
- 10.- _____ _____ VOTOS
- 11.- _____ _____ VOTOS
- 12.- _____ _____ VOTOS
- 13.- _____ _____ VOTOS
- 14.- _____ _____ VOTOS
- 15.- _____ _____ VOTOS
- 16.- _____ _____ VOTOS

Partes
 (1) Per
 (2) Publicar
 en webs
 (3) Expediente m.
 Jun.
 (4) Exp. 14-10-21
 14-10-20
 18/12/19



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

17.- _____ VOTOS

18.- _____ VOTOS

19.- _____ VOTOS

20.- _____ VOTOS

VOTOS NULOS : _____

VOTOS BLANCOS : _____

TOTAL VOTOS : _____

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: Luis Abel Alvarado Bahamonde
 Rut : 8.086.941-K
 Domicilio : HAYDN 1937
 Teléfono : 942363371
 Correo electrónico: LAAB.ABEL@Jotmail.COM
 Escolaridad : MEDIOS
 Fecha de nacimiento: 08-07-1957
 Profesión u oficio: PENSIONADO
 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



SECRETARIO (Obligatorio)

Nombre completo: Minerba Araceli Ahuaredo Huiscanenco
 Rut : 14.370.090-P
 Domicilio : MENDELSONI 895, VILLA LOS CLÁSICOS
 Teléfono : 99020270P
 Correo electrónico: Minerbaaraceli@gmail.com
 Escolaridad : UNIVERSITARIA COMPLETA
 Fecha de nacimiento: 14.10.1976
 Profesión u oficio: CONTADOR
 Discapacidad: _____
 Firma : (Minerba)

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: Rosmarie del Carmen Carrasco Ruiz
 Rut : 12.755.453-6
 Domicilio : Chopin # 1951 Los Clásicos
 Teléfono : 999090232
 Correo electrónico: ros.mi3@hotmail.com
 Escolaridad : Profesional
 Fecha de nacimiento: 21-09-43
 Profesión u oficio: Profesora de Ed. Gen. Básica
 Discapacidad: _____
 Firma : (RS)

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: FRIZIAN DEL CARMEN MONTES GIERKE
Rut : 11.597.332-0
Domicilio : RST SCHUBERT # 2076
Teléfono : 9 280 69 30
Correo electrónico: umonteles2076@gmail.com
Escolaridad : Técnico Incompleto
Fecha de nacimiento: 30-09-2019
Profesión u oficio: Secretaria
Discapacidad: _____
Firma : *Frizian*





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: Gladys Andrea Moraga Catalán
Rut : 12.723.033-1
Domicilio : Haydn 1920 Rahue Alto.
Teléfono : 98947361.
Correo electrónico: gladys-andre2901@hotmail.com
Escolaridad : Universitaria.
Fecha de nacimiento: 29-01-1975
Profesión u oficio: Educadora de Párvulos
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

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Maria Alejandra Charon Torres
Rut : 9672448-2
Domicilio : Barrios # 820
Teléfono : 956093871
Correo electrónico: rossakaltacom1954@gmail.com
Escolaridad : Medio Completo
Fecha de nacimiento: 8 de junio 1954
Profesión u oficio: Señora 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



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: MARCEL AMERICA ROJEL ABUILERA
Rut : 10.533.936-4
Domicilio : CHOPIN 2000
Teléfono : 905704953
Correo electrónico: marcel.rojel@gmail.com
Escolaridad : Tecnico PROFESIONAL
Fecha de nacimiento: 04-06-1979
Profesión u oficio: SECRETARIA
Discapacidad: _____
Firma Marcel Rojel

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: Mario Adon Heimpel Aliente
Rut : 11.924.494-3
Domicilio : Hoyón #1921, Villa Los Cuervos
Teléfono : 8-99690462
Correo electrónico: mario.heimpel@gmail.com
Escolaridad : Superior
Fecha de nacimiento: 28/05/1972
Profesión u oficio: Contador General
Discapacidad: _____
Firma Mario Heimpel

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

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Mabel Andrea Díaz Asonjo
Rut : 13.822.446-5
Domicilio : Schubert N° 1988.-
Teléfono : 945638906..
Correo electrónico: mabeandrea33@gmail.com.
Escolaridad : 4to medio
Fecha de nacimiento: 25/07/1980
Profesión u oficio: Independiente.-
Discapacidad: NO
Firma : Mabel Andrea Díaz

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>Unión Norte</i>	11-592.332-0	<i>[Signature]</i>
2. <i>Mabel Rojas</i>	10.533.936-4	<i>[Signature]</i>
3. <i>Luis ALVARADO B.</i>	8.086.941-K	<i>[Signature]</i>
4. <i>Glady's MORAÑA C.</i>	12.723.033-1	<i>[Signature]</i>
5. <i>ROSANA CHAÑÓN T.</i>	7672448-2	<i>[Signature]</i>
6. <i>Rosmarie Carrasco R.</i>	12.755.453-6	<i>[Signature]</i>
7. <i>Geacela Huichomón</i>	18903148-P	<i>[Signature]</i>
8. <i>Mabel Díaz Asenjo</i>	13.822.446-5	<i>[Signature]</i>
9. <i>Himerba Alvarado H.</i>	14370090-P	<i>[Signature]</i>
10. <i>Gerardo Skimpel A.</i>	11.924.484-3	<i>[Signature]</i>
11. <i>JAVIER VILMA O.</i>	5.058.633-2	<i>[Signature]</i>
12. <i>Elisa Miranda O.</i>	8902339-K	<i>[Signature]</i>
13. <i>Estas Rosal M.</i>	8074016-6	<i>[Signature]</i>
14. <i>Ramón Corrao</i>	11545410-2	<i>[Signature]</i>
15. <i>The Solis M.</i>	13119582-6	<i>[Signature]</i>
16. <i>Joice Martínez P.</i>	9.181809-4	<i>[Signature]</i>
17. <i>Mónica Holmanova C.</i>	1170781P-1	<i>[Signature]</i>
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 21.11.2019 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización

denominada: COMITÉ VIVIENDA LOS CLÁSICOS II

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 13.12.2019 a las 20:00 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 Oleider Corcoso Corcoso
 Rut : 11545410-2
 Domicilio : Felix Mendelssohn 852
 Teléfono : 995906112
 Correo electrónico: corcoso23@gmail.com
 Escolaridad : Univeritaria
 Fecha de nacimiento: 17-03-1970
 Profesión u oficio: Empleado Público y Auditor
 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.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Concepción Beatriz Herichomón Soto
 Rut : 18963149-P
 Domicilio : Vespa N° 904
 Teléfono : 977-463082
 Correo electrónico: Concepcionherichomon@gmail.com
 Escolaridad : Superior
 Fecha de nacimiento: 12-11-1984
 Profesión u oficio: Contador Público y Auditor
 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

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Ulises Javier Vicuña Oyarzun
 Rut : 5.058.633-2
 Domicilio : El Hopín 1932
 Teléfono : 87114811
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : Superior
 Fecha de nacimiento: 05-09-1945
 Profesión u oficio: Vendedor Intangible
 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

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)
COMISIÓN ELECTORAL

COMITE DE VIVIENDA
"LOS CLASICOS II"
PERS. JURIDICA N.º 2482-P
FUNDADO 24 FEBRERO 2011
OSORNO

TIMBRE ORGANIZACIÓN-----

Osorno, 13.12.2019



REPUBLICA DE CHILE



73910134

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : LUIS ABEL ALVARADO BAHAMONDE

R.U.N. : 8.086.941-K Fecha nacimiento: 8 Marzo 1957

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8086941-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8086941-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 16 Diciembre 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



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



REPUBLICA DE CHILE



500281902258

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MINERBA ARACELI ALVARADO HUISCAÑANCO

R.U.N. : 14.370.090-9 Fecha nacimiento: 14 Octubre 1976

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

14370090-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

14370090-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 16 Diciembre 2019, 14:49

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



73982333

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ROSMARIE DEL CARMEN CARRASCO RUIZ

R.U.N. : 12.755.453-6 Fecha nacimiento: 21 Septiembre 1973

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

12755453-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

12755453-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 17 Diciembre 2019, 12:54

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



REPUBLICA DE CHILE



500281775988

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MIRIAM DEL CARMEN MONTES SIERPE

R.U.N. : 11.597.332-0 Fecha nacimiento: 30 Septiembre 1970

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

11597332-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

11597332-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

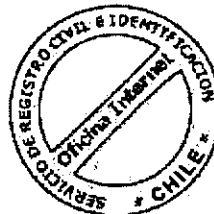
FECHA EMISIÓN: 16 Diciembre 2019, 10:19.

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : GLADYS ANDREA MORAGA CATALÁN

R.U.N. : 12.723.033-1 Fecha nacimiento: 29 Enero 1975

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

12723033-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

12723033-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

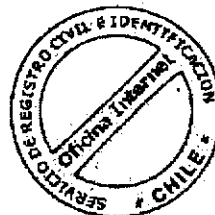
FECHA EMISIÓN: 16_Diciembre_2019,,_12:04.

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



73901919

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA ROSSANA PETRONILA CHACÓN TORRES

R.U.N. : 7.672.448-2 Fecha nacimiento: 8 Junio 1954

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

7672448-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

7672448-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 16 Diciembre 2019, 11:10

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

Código Verificación:
f715b6ae0268



500265249442

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MABEL ANDREA ROJEL AGUILERA

R.U.N. : 10.533.936-4 Fecha nacimiento: 4 Junio 1979

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

10533936-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

10533936-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

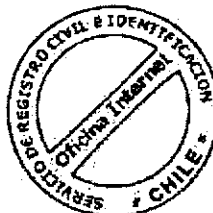
FECHA EMISIÓN: 10 Octubre 2019, 13:49.

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:
9a6ccbd1e42a



500282103227

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARIO ADÁN HEIMPEL ALIANTE

R.U.N. : 11.924.494-3 Fecha nacimiento: 28 Mayo 1972

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

11924494-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

11924494-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

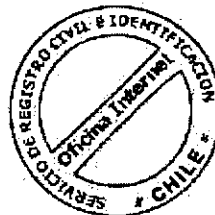
FECHA EMISIÓN: 17_Diciembre_2019,,_09:42.

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



500281774032

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MABEL ANDREA DÍAZ ASENJO

R.U.N. : 13.822.446-5 Fecha nacimiento: 25 Julio 1980

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

13822446-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

13822446-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 16_Diciembre_2019,,_10:,15.

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

REGISTRO DE SOCIOS

Nº	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESIÓN	DOMICILIO	CEDULA DE IDENTIDAD	FIRMA	OBSERVACIONES
1	LUIS ALVARADO BAHAMONDE	62	CASADO	28/03/2011	PENSIONADO	HAYDN 193f	8.086941-K		
2	Raúl González Colacorno	49	Conado	29/03/2011	Cont. Auditor	Mendelssohn 852	115454102		
3	Miranda Alvarado Fincannon	42	Conado	29/03/2011	Cont. Auditor	Mendelssohn 895	14354000-9		
4	Inés Prévic Parvany	58	CONVIVENCIA	09/09/2011	Docente	Wagner 850	9.345851-6		
5	Romari Carrasco Ruiz	46	Divorciado	31/05/2011	Profesora	Chopin # 1951	12.755.453-6		
6	Patricie Chavira Torres	65	Conado	23/04/2011	Comerciante	Beethoven # 820	7672447-2		
7	Glady Horciga Catalán	44	Soltera	10/09/2012	Ea. de familia	Hoydn # 1920	12.723.893-1		
8	Mario Rosas Figueroa	46	CASADO	29/03/2011	SOBANO	SCHUBERT # 2016	12.341671-6		
9	Julia Rojas	60	CASADO	27/09/2011	Administrativa	Rossini # 956	8.014016-6		
10	Polina Ruiz	60	Conado	26/04/2011	Revisor	Rossini # 956	8.905339-11		
11	Marlene Martín S.	49	CASADA	21/09/2011	ADMINISTRATIVA	SCHUBERT # 2076	11.597.332-0		
12	Mónica Tabares C	48	Casada	18/10/2013	Ejecutiva	Chopin # 1978	11707818-1		
13	Patricia Estela Cortés Quesada	66	Viuda	29/03/2011	Pensionada	Vergara 901	H.617.219-1		
14	Caroleo Marchionni Jara	24	Soltera	15/09/2019	Estudiosa	Vergara 901	18582145-8		
15	Caro Heiseppel Alente	47	Soltera	29/03/2011	Contador	Hoydn # 1921	11.924494-3		
16	Albino Leitner	60	Soltero	29/03/2011	Comerciante	AV. Real # 1291	8.439864-0		
17	The Solis Márquez	43	Conado	23/02/2011	Cont. Auditor	Mendelssohn 852	13.119582-6		
18	Nelly S.C. Hernández	52	Conado	29/03/2011	Comerciante	Drexler # 847	11.193.030-6		
19	Patricia Zuaning Carpes	62	Viuda	15/03/2011	Administrativa	Schubert # 1972	9.191.809-4		
20	Marcel Rojas Aguilar	40	CASADA	26/04/2011	Comerciante	CHOPIN # 2060	10.535.936-4		
21	Juan Domingo Catalán	59	Casado	23/10/2011	Comerciante	Brahms 842	8.129.007-8		

