



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES
FECHA DE RECEPCION 11/23/20
FOLIO 914
INGRESADO _____
23 ENE. 2020
FOTOCOPIADO _____

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

En Osorno con fecha 21/1/2020; siendo las 20:00 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Taller de Belleza y Artesanía los Notros Personalidad Jurídica N° 4513-E, para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____ ubicada en el sector de los Notros - Osorno.

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

Se cierra la mesa a las 21:00 horas, cumpliéndose con el siguiente resultado:

- | | | |
|-------------------------------|----------|-------|
| 1.- <u>María Uribe C.</u> | <u>5</u> | VOTOS |
| 2.- <u>María Alen</u> | <u>2</u> | VOTOS |
| 3.- <u>Daniela Abanto</u> | <u>2</u> | VOTOS |
| 4.- <u>María Muñoz S.</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 5.- <u>Ximena Urquijo C.</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 6.- <u>Lucio Neira D.</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 7.- <u>Margarita Soto A.</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 8.- <u>Silvia Coronado R.</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 9.- <u>Meriam Meza G.</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 10.- _____ | _____ | VOTOS |
| 11.- _____ | _____ | VOTOS |
| 12.- _____ | _____ | VOTOS |
| 13.- _____ | _____ | VOTOS |
| 14.- _____ | _____ | VOTOS |
| 15.- _____ | _____ | VOTOS |
| 16.- _____ | _____ | VOTOS |

Punto
Publisan resultados
centro vig. pub
21-01-20
etc
20/1/20



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA 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: María Jovita Uribe Cortés
 Rut : 9.821.347-3
 Domicilio : Costanera N° 2676 Villa los Lirios Osorno.
 Teléfono : 990608191.
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : Técnico Superior .
 Fecha de nacimiento: 10-11-1963
 Profesión u oficio: Secretaria Ejecutiva
 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



SECRETARIO (Obligatorio)

Nombre completo: Daniel Alberto Sánchez
 Rut: 13 848 2811
 Domicilio: Avenida Costanera 2722
 Teléfono: 987125986
 Correo electrónico: dsanchezsanchez@netuno.cl.com
 Escolaridad: Universitaria
 Fecha de nacimiento: 14/07/1980
 Profesión u oficio: Contador
 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

TESORERO (Obligatorio)

Nombre completo: MARIA Violeta ALON
 Rut: 6.844.837-9
 Domicilio: Río Limarí 2469
 Teléfono: 986484189
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad: _____
 Fecha de nacimiento: 18 agosto. 1957.
 Profesión u oficio: Dueña de casa.
 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

VICEPRESIDENTE (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

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 Teresa Muñoz Soto
Rut : 10.624.617-3
Domicilio : Río Baker 220 - Cor. Matros
Teléfono : 9-45924808
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Técnico Profesional
Fecha de nacimiento: 01/04/1965
Profesión u oficio: Contadora
Discapacidad: _____
Firma : [Firma manuscrita]



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA 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: Ximena Urquiza Carballo
Rut : 8.004.359-7
Domicilio : Rio Elqui #85
Teléfono : 9-6655 3371
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 4to Medio
Fecha de nacimiento: 22 Agosto 1955
Profesión u oficio: Dueña de casa
Discapacidad: _____
Firma : Ximena Urquiza

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: Lucia Neira Ovalle
Rut : 5.539.882-8
Domicilio : Rio Elqui #55
Teléfono : 9-738 37211
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 4to Humanidades
Fecha de nacimiento: 10 Octubre 1943
Profesión u oficio: Dueña de casa
Discapacidad: _____
Firma : Lucia Neira

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
SECRETARÍA MUNICIPAL

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

PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: MARGARITA Soto ARAYA
Rut : 8245708-9
Domicilio : RIO ELQUI 83
Teléfono : 760 820 14
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 4^{to} MEDIO
Fecha de nacimiento: 15 ENERO 1957
Profesión u oficio: DUEÑA CASA
Discapacidad: _____
Firma : Marg. Soto

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: Silvia Coronado Ruiz
Rut : 7.151.058-1
Domicilio : Rio Elqui #57
Teléfono : 989913403
Correo electrónico: _____
Escolaridad : _____
Fecha de nacimiento: 2 Septiembre 1954
Profesión u oficio: Dueña casa
Discapacidad: _____
Firma : Silvia

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: Miriam Meza Gonzalez
Rut : 6.500.494-1
Domicilio : Rio Baker #211
Teléfono : 9-7847213
Correo electrónico: _____
Escolaridad : _____
Fecha de nacimiento: 5 Julio 1952
Profesión u oficio: _____
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



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. Violeta Alem	6.844.837-P	<i>[Signature]</i>
2. Patricia Sanchez	7.506.325-3	<i>[Signature]</i>
3. Daniela Abanto	13.848.281-1	<i>[Signature]</i>
4. Margarita Sob	8.245.708-9	<i>[Signature]</i>
5. Ximena Maguila	8.004.359-7	<i>[Signature]</i>
6. M ^a Jovita Uribe	9.821.347-3	<i>[Signature]</i>
7. Juana Linares	10.624.617-3	<i>[Signature]</i>
8. SILVIA CORONADO	7.151.058-1	<i>[Signature]</i>
9. Lucio Cuervo	5.539.882-P	<i>[Signature]</i>
10. Ivette Asenjo C.	9.048.601-2	<i>[Signature]</i>
11. Quique Mera	6.500.994-1	<i>[Signature]</i>
12. Jimena Velásquez	9.666.778.28	<i>[Signature]</i>
13. Patricia Fernandez	8.264.508-K	<i>[Signature]</i>
14. VERONICA HANZUR	6.305.051-9	<i>[Signature]</i>
15. Natalia Arcos A.	19.541.0720	<i>[Signature]</i>
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 21 de enero 2020 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a calificar la elección del directorio y composición del mismo, de la Organización

denominada: Waller de Bazar y Artesanía Los Notros - Osorno.

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 21/1/2020 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: Jimena Eugenia Velásquez Bahamonde
Rut : 14.365.835-K
Domicilio : Río Aconcagua 2685. Villa Los Notros
Teléfono : 966677828
Correo electrónico: jime-velasquez@live.com
Escolaridad : Superior
Fecha de nacimiento: 21/03/1980
Profesión u oficio: Profesora Ed. General Básica
Discapacidad: _____
Firma : J. Velásquez

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: Rosa Amelia Fernandez Aceem
Rut : 8-264508-K
Domicilio : Animal Pinto N° 360
Teléfono : 948989407
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Quinto Básico
Fecha de nacimiento: 2 de Septiembre 1958
Profesión u oficio: Dueño de Casa
Discapacidad: _____
Firma : R. Fernandez

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: Ivette Asenjo Castro
Rut : 9.048.601-2
Domicilio : Río Baker 230
Teléfono : 987258840
Correo electrónico: iveasca@yahoo.com
Escolaridad : Técnico Profesional
Fecha de nacimiento: 30/10/1965
Profesión u oficio: Secretaria
Discapacidad: _____
Firma : Ivette

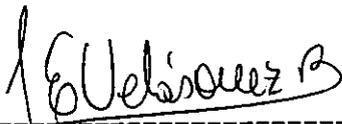
Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

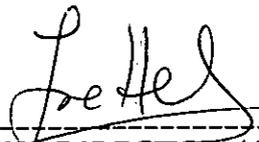
La Comisión Electoral da fé que la elección se llevó a efecto en forma normal y conforme a como lo señala la Ley y los Estatutos de la organización.



PRESIDENTE (A)
COMISION ELECTORAL



SECRETARIO (A)
COMISION ELECTORAL



1ER. DIRECTOR (A)
COMISION ELECTORAL

TIMBRE ORGANIZACIÓN -----
TALLER DE TELAR Y
ARTESANIA LOS NOTROS
Pers. Jurídica N° 4513 - F
Fundado 22 / 11 / 2019
O.S.O.R.N.O.

Osorno, 21/1/2020.



REPUBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA JOVA URIBE CORTÉS

R.U.N. : 9.821.347-3 Fecha nacimiento: 10 Noviembre 1963

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

9821347-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

9821347-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 30 Diciembre 2019, 11:17.

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 (a)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE



75264606

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : DANIELA CAROLINA ABURTO SÁNCHEZ

R.U.N. : 13.848.287-1 Fecha nacimiento: 14 Julio 1980

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

13848287-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

13848287-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 23 Enero 2020, 10:21

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



500285341567

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA VIOLETA ALUN VERGARA

R.U.N. : 6.844.837-9 Fecha nacimiento: 18 Agosto 1957

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6844837-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6844837-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 30 Diciembre 2019, 11:17.

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:
8aae4539d792



500290412342

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA TERESA MUÑOZ SOTO

R.U.N. : 10.624.617-3 Fecha nacimiento: 1 Julio 1965

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

10624617-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

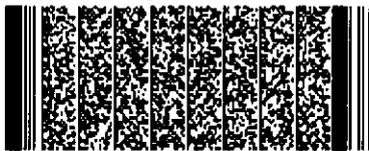
R U N FINES

10624617-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 22 Enero 2020, 11:55.

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 (e)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
1a9adb362a4e



500290357760

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : BLANCA XIMENA URQUEJO CARVALLO

R.U.N. : 8.004.359-7 Fecha nacimiento: 22 Agosto 1955

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8004359-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8004359-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 22 Enero 2020, 09:17.

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



75218705

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : LUCÍA GEORGINA NEIRA OVALLE

R.U.N. : 5.539.882-8 Fecha nacimiento: 10 Octubre 1943

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5539882-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5539882-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 22 Enero 2020, 10.:58.

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:
72abe2e1dd90



500290415929

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARGARITA DE LAS MERCEDES SOTO ARAYA

R.U.N. : 8.245.708-9 Fecha nacimiento: 15 Enero 1957

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8245708-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8245708-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 22 Enero 2020, 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



75218582

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SILVIA DEL CARMEN CORONADO RUIZ

R.U.N. : 7.151.058-1 Fecha nacimiento: 2 Septiembre 1954

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

7151058-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

7151058-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 22 Enero 2020, 10:57

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MYRIAM DEL CARMEN MEZA GONZÁLEZ

R.U.N. : 6.500.494-1 Fecha nacimiento: 5 Junio 1952

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6500494-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6500494-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 22 Enero 2020, 12:51.

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

