

J. A. L.
12/2/20



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO	
OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCIÓN	_____
FOLIO	<u>12 FEB. 2020</u>
INGRESADO	_____
REBAJADO	<u>1623</u>
FOTOCOPIADO	<u>1128PP</u>

1.- ACTA PROCESO ELECCIONARIO COMISION FISCALIZADORA DE FINANZAS

En Osorno con fecha 07/02/2020 siendo las 21:00 horas, se dio inicio al proceso eleccionario para elegir la Comisión Fiscalizadora de Finanzas de la organización denominada:

Club Deportivo Bathy Levenkussen Per-

sonalidad Jurídica N° 4034-F para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____

Los socios habilitados para votar son 23
De los cuales votaron 17
No votaron 6

Se cierra la mesa a las 23:30 horas, cumpliéndose con el siguientes, resultado:

- | | |
|------------------------------------|----------------|
| 1.- <u>Pablo Hernández Mantero</u> | <u>5</u> VOTOS |
| 2.- <u>Hugo Baez Fernández</u> | <u>4</u> VOTOS |
| 3.- <u>Roberto Alderete Macaya</u> | <u>2</u> VOTOS |
| 4.- <u>José Cardenas Henriquez</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 5.- _____ | _____ VOTOS |
| 6.- _____ | _____ VOTOS |
| 7.- _____ | _____ VOTOS |
| 8.- _____ | _____ VOTOS |
| 9.- _____ | _____ VOTOS |
| 10.- _____ | _____ VOTOS |
| 11.- _____ | _____ VOTOS |
| 12.- _____ | _____ VOTOS |
| 13.- _____ | _____ VOTOS |
| 14.- _____ | _____ VOTOS |
| 15.- _____ | _____ VOTOS |



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

VOTOS NULOS 0
VOTOS BLANCOS 0
TOTAL VOTOS 17

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):

PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: PABLO ELIAS HERNANDEZ MONTERO
Rut : 16.344.850-5
Domicilio : PSTE LLO LLEO # 1382
Teléfono : 979792163
Correo electrónico: pablohernandezmontero@gmail.com
Escolaridad : TECNICO UNIV. EL ESTABO
Fecha de nacimiento: 17/08/1987
Profesión u oficio: CONTADOR
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

SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: HVA AVERO BEEZ FERNANDEZ
Rut : 16.337.571-0
Domicilio : CODEGUA 1203
Teléfono : 972138133
Correo electrónico: halva beez86@hotmail.com
Escolaridad : Universitaria
Fecha de nacimiento: 28/01/1986
Profesión u oficio: Docente
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

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: ROBERTO FERNANDO ALDENETE MACAYA
Rut : 16.780.097-K
Domicilio : JAS. ACHILAS # 1638
Teléfono : 9-95074206
Correo electrónico: RALDENETEMACAYA@COMAIL.COM
Escolaridad : UNIVERSIDAD COMPLETA (INACAP OSORNO)
Fecha de nacimiento: 30 DE NOVIEMBRE DE 1987
Profesión u oficio: TRABAJADOR
Discapacidad: — 0 —
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