

Indice
13/2/20



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO	
OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCIÓN	13 FEB. 2020
FOLIO	
INGRESADO	1633
REBAJADO	
FOTOCOPIADO	1130781

1.- ACTA PROCESO ELECCIONARIO COMISION FISCALIZADORA DE FINANZAS

En OSORNO con fecha 7/2/2020 siendo las 18:30 horas, se dio inicio al proceso eleccionario para elegir la Comisión Fiscalizadora de Finanzas de la organización denominada:

AGRUPOACION SOCIAL Y CULTURAL TRIBUURBANA Per-

sonalidad Jurídica N° 3645-F para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____

Los socios habilitados para votar son 19

De los cuales votaron 19

No votaron _____

Se cierra la mesa a las 19:25 horas, cumpliéndose con el siguientes, resultado:

- | | |
|-----------------------------|----------------|
| 1.- <u>GIOVANNI SANZANA</u> | <u>7</u> VOTOS |
| 2.- <u>JOSE CARMAJAL</u> | <u>5</u> VOTOS |
| 3.- <u>NICOLAS BURGOS</u> | <u>4</u> VOTOS |
| 4.- <u>NICOLAS ARDILES</u> | <u>3</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
VOTOS BLANCOS
TOTAL VOTOS 19

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: Giovanni Nicolás Saucedo Ardiles
Rut : A.OTO.643-0
Domicilio : CAMELON ACUM 180
Teléfono : 938506358
Correo electrónico: gs-arbiles@gmail.com
Escolaridad : Superior Incompleta
Fecha de nacimiento: 27/10/1990
Profesión u oficio: Conductor
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

SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: JOSE EDMUNDO CARVAJAL CARNEÑO
Rut : 6.344.034-5
Domicilio : Km 20 Huilingo Osorno
Teléfono : 945863491
Correo electrónico:
Escolaridad : I HUMANIDADES
Fecha de nacimiento: 7 OCTUBRE 1949
Profesión u oficio: ORTEBRE
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
SECRETARIA MUNICIPAL

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: NICOLAS ALBERTO BURGOS LANQUILEZ
Rut : 20.098100-6
Domicilio : SANTIAGO 141-A
Teléfono : 83279197
Correo electrónico: pabloburgos11@gmail.com
Escolaridad : TECNICO TURISMO
Fecha de nacimiento: 29/11/98
Profesión u oficio: ESTUDIANTE
Discapacidad: _____
Firma : Nicolas

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