

1.- ACTA PROCESO ELECCIONARIO ORGANIZACIONES DEPORTIVAS

En Osorno con fecha 26/02/20 siendo las 20:00 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir la Directiva de la organización denominada:

CLUB DEPORTIVO Y SOCIAL BASKET BOL SAN MATEO

Personalidad Jurídica N° 3527-F para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____

Los socios habilitados para votar son _____
 De los cuales votaron _____
 No votaron _____

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

- | | | |
|--|----------|-------|
| 1.- <u>ANDRES BELTRAN JARA</u> | <u>2</u> | VOTOS |
| 2.- <u>ALDO TARABLA FERRANDEZ</u> | <u>4</u> | VOTOS |
| 3.- <u>LUIS CEA FLORES</u> | <u>2</u> | VOTOS |
| 4.- <u>ALVARO UNAR REYES</u> | _____ | VOTOS |
| 5.- <u>EDUARDO AGUILA TOLEDO</u> | _____ | VOTOS |
| 6.- <u>ROBERTO AUGUSTO GALVANO</u> | _____ | VOTOS |
| 7.- <u>ROBERTO LANQUILEO HERNANDEZ</u> | _____ | VOTOS |
| 8.- <u>RODRIGO REYES M.</u> | <u>9</u> | VOTOS |
| 9.- <u>RODRIGO OYARZUA M.</u> | <u>5</u> | VOTOS |
| 10.- _____ | _____ | VOTOS |
| 11.- _____ | _____ | VOTOS |
| 12.- _____ | _____ | VOTOS |
| 13.- _____ | _____ | VOTOS |
| 14.- _____ | _____ | VOTOS |
| 15.- _____ | _____ | VOTOS |
| 16.- _____ | _____ | VOTOS |
| 17.- _____ | _____ | VOTOS |
| 18.- _____ | _____ | VOTOS |
| 19.- _____ | _____ | VOTOS |

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES

FECHA DE RECEPCION _____

FOLIO 118

INGRESADO _____

REBAJADO 113529

FOTOCOPIADO 02 MAR. 2020

Partes
 1) Ref. Publicacion resultados
 2) cert. prof. inf. por a/c del 26-02-20
 02/03/20

20.- _____	_____ VOTOS
VOTOS VALIDAMENTE EMITIDOS	_____ VOTOS
VOTOS NULOS	_____ VOTOS
VOTOS BLANCOS	_____ VOTOS
TOTAL VOTOS	_____ 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: Rodrigo Andrés Reyes Melo
 Rut : 12.736.476-1
 Domicilio : Los Amigos 1875 Depto. 201
 Teléfono : +569 9643 1848
 Correo electrónico: RAReyes7@pro.com
 Escolaridad : Superior
 Fecha de nacimiento: 12/06/1975
 Profesión u oficio: Ingeniero
 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

SECRETARIO (Obligatorio)

Nombre completo: Rodrigo Andrés Oyazún Luatel
 Rut : 12.422.892-1
 Domicilio : Tortel 2026 Osorno
 Teléfono : +569 6839 8590
 Correo electrónico: royazun@municipalidad.cl
 Escolaridad : Superior
 Fecha de nacimiento: 24.09.1973
 Profesión u oficio: ABOGADO
 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: Aldo Alberto Tarobla Fernandez
Rut : 11.710.078-2
Domicilio : Disco de Osorno 2011
Teléfono : +56 P 5PT1 6498
Correo electrónico: TARABLAALDO@GMAIL.COM
Escolaridad : Superior
Fecha de nacimiento: 18.11.1971
Profesión u oficio: Ingeniero civil
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

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



Conjuntamente, 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: EDUARDO HERNAN AGUILAR TOLEDO
Rut : 7.722.370-3
Domicilio : SANTANA 2017 BL.4 DEPTO 103 OSORNO
Teléfono : 99452 2475
Correo electrónico: equilatorleto@gmail.com
Escolaridad : SUPERIOR
Fecha de nacimiento: 6 OCT. 1957
Profesión u oficio: AGENTE COMERCIAL
Discapacidad: NO
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: Edmundo Antonio Aguilar Baier
Rut : 13.847.874-2
Domicilio : 18 de septiembre 230. Depto 33
Teléfono : +569 9814 8574
Correo electrónico: geografo@gmail.com
Escolaridad : Superior
Fecha de nacimiento: 10.01.1980
Profesión u oficio: geografo
Discapacidad: NO
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: Francois Alejandro Beltrán Jara
Rut : 12.984.711-5
Domicilio : Nieto de Goete 1444. Osorno
Teléfono : +569116 3341
Correo electrónico: F.Beltranj@gmail.com
Escolaridad : Superior
Fecha de nacimiento: 20.05.1976
Profesión u oficio: Ingeniero
Discapacidad: NO
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: ANDRES BERTIN JMA
Rut : 11.965.383-2
Domicilio : ANILCO 1402
Teléfono : 56 9 749 86720
Correo electrónico: A.BERTIN @ FACTOR ENFOCA
Escolaridad : UNIVERSITARIA
Fecha de nacimiento: 04/02/72
Profesión u oficio: INGENIERO
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

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

PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: OSCAR ROBERTO AVENDANO GALLARDO
Rut : 13 163577-7
Domicilio : AV. DIEGO DE ALMAGRO 1273
Teléfono : 974762442
Correo electrónico: ROBERTO.AVENDANO @ GMAIL.COM
Escolaridad : UNIVERSITARIA
Fecha de nacimiento: 04/08/77
Profesión u oficio: INGENIERO
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: Carlos Alberto López Gutiérrez
 Rut : 13.163.091-3
 Domicilio : Manuel Rodríguez 1560, Osorno
 Teléfono : 56 9 5679 4152
 Correo electrónico: caloslopez_camb@pmil.com
 Escolaridad : Universidad, Completada
 Fecha de nacimiento: 25/04/1977
 Profesión u oficio: Ingeniero Ambiental
 Discapacidad: N/A
 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: Gonzalo Manuel Balbontín Rojas
 Rut : 13.522.749-8
 Domicilio : Zenteno 2740
 Teléfono : 56 9 6574 6654
 Correo electrónico: gbalbont@lutmail.com
 Escolaridad : Universidad, Completa
 Fecha de nacimiento: 28/03/1978
 Profesión u oficio: Constructor
 Discapacidad: N/A
 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

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

PRIMER DIRECTOR (Obligatorio en caso de corresponder)

Nombre completo: Mauricio Alejandro López Gutiérrez
 Rut : 13.736.331-3
 Domicilio : Manuel Rodríguez 1560, Osorno
 Teléfono : +56 9 57 30 85 54
 Correo electrónico: Mauricio Fono@yahoo.es
 Escolaridad : Superior
 Fecha de nacimiento: 22-08-1977
 Profesión u oficio: Fonoaudiólogo
 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

SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio en caso de corresponder)

Nombre completo: LUIS ALCANTARO CEA FLORES
Rut : 11.922.454-4
Domicilio : COYA SUR N°441 JARDIN DEL ALTO
Teléfono : 963320407
Correo electrónico: lceaf@netmail.cl
Escolaridad : UNIVERSITARIA COMPLETA
Fecha de nacimiento: 06/09/1972
Profesión u oficio: INGENIERO CIVIL ELECTRONICO
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

TERCER DIRECTOR (Obligatorio en caso de corresponder)


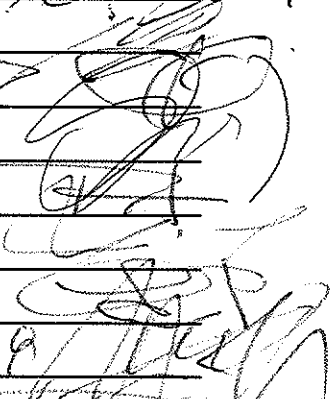
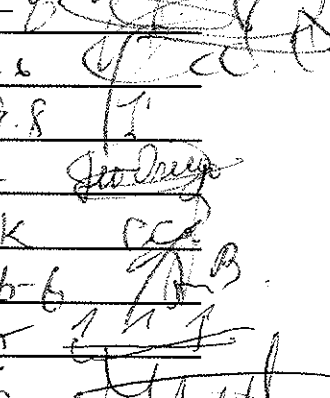
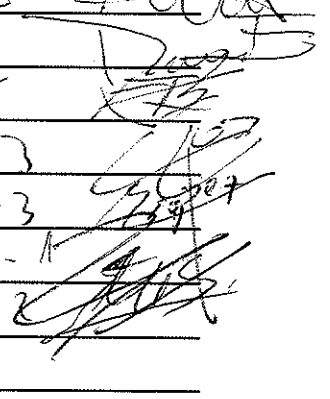
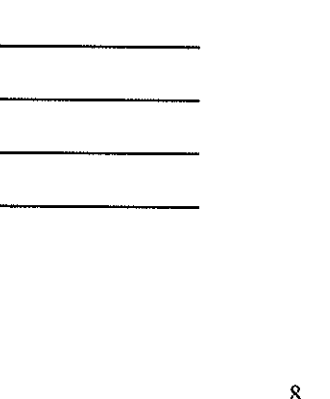

Nombre completo: Mauricio Jaime Andes Contreras Padino
Rut : 13.104.401-9
Domicilio : Volcan Puntopudo 2574 Osorno
Teléfono : 953346248
Correo electrónico: MCAJADINO@gmail.com
Escolaridad : Superior
Fecha de nacimiento: 05.09.1976
Profesión u oficio: INGENIERO
Discapacidad: _____
Firma : _____

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

2.- REGISTRO DE SOCIOS QUE SUFRAGARON EN LA ELECCIÓN.

A CONTINUACIÓN FIRMAN LOS DEBIDAMENTE INSCRITOS EN EL REGISTRO DE SOCIOS, LOS QUE ASISTIERON A LA ASAMBLEA DE FECHA _____, 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.-	Roberto Acevedo	13.163.573-7	
2.-	Eduardo Aguilar	77.223.70-3	
3.-	Luis Cerá Flores	11.922.459-4	
4.-	Annés Beltrán Jara	11.965.393-2	
5.-	Alvaro Vivar	15.232.726-7	
6.-	Aldo Tapabla F	11.710.076-7	
7.-	Rodrigo Oyarzun	12.422.892-1	
8.-	Roberto Rojas	12.736.426-1	
9.-	Rodrigo Urquiza H	13.734.233-2	
10.-	Julio Pazari Garabed	10.410.706-0	
11.-	Miguel Murizabarrena	11.477.983-9	
12.-	Alvaro B. Henniguer Necochea	7.057.668-9	
13.-	César Álvaro Rojas Oyarzun	20.266.303-6	
14.-	Gonzalo Galbentia	13.522.749-8	
15.-	Rodrigo Antonio Rojas Ibáñez	15.737.018-7	
16.-	Wichman Correa Fallerit	12.422.800-6	
17.-	Antonio Buchholz Flores	12.544.716-6	
18.-	Clayton Álvaro Oyarzun M.	14.386.547-4	
19.-	Paula Inés Rojas	16.013.614-6	
20.-	Rodrigo Fournier M.	14.039.889-6	
21.-	Francisco Belmont S.	11.984.711-5	
22.-	Paula Alberto López Gutiérrez	13.163.091-3	
23.-	Renato Alejandro López Gutiérrez	13.736.331-3	
24.-	Manuel Contreras B.	13.104.401-1	
25.-	Eduardo Rojas Jara B.	13.842.810-2	
26.-			
27.-			
28.-			
29.-			
30.-			



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 Deportiva denominada:

Clubs Deportivo y Social Basketball San Mateo

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 COMISION ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Roberto Carlos Henriquez Hernández
 Rut : 13.734.233-2
 Domicilio : Almirante 1350 Depto 309, Osorno
 Teléfono : 56 9 9840 1235
 Correo electrónico: roberto.henriquez@guail.com
 Escolaridad : Técnica
 Fecha de nacimiento: 26/01/1979
 Profesión u oficio: Ejecutivo Comercial
 Discapacidad : N/A
 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.- SECRETARIO COMISION ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Claudio Adames Oñeigo Mantiver
 Rut : 14.386.541-K
 Domicilio : Antonio Prat #1380
 Teléfono : 951 93710
 Correo electrónico: C.ONNEGO@GMAIL.COM
 Escolaridad : SUPERIOR
 Fecha de nacimiento: 13.03.1978
 Profesión u oficio: Tabernero
 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

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: ALVARO RAFAEL VIVAR BETES

Rut : 19.272.726-7

Domicilio : LEMOJIN 3063

Teléfono : 88043600

Correo electrónico : alvaros@70hss.com

Escolaridad : UNIVERSITARIA COMPLETA

Fecha de nacimiento: 22/5/1982

Profesión u oficio: INGENIERO

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

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

PDTE(A). COMISION ELECTORAL

SECRETARIO(A) COMISION ELECTORAL

1ER. DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL

Club Deportivo y Social
Basketbol SAN MATEO
RUT 65.103.305-5

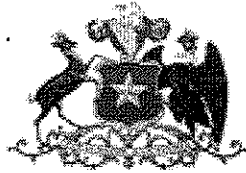
TIMBRE ORGANIZACIÓN _____

REGISTRO DE SOCIOS



**Club Deportivo y Social
Basketbol SAN MAIED**
RUT 65.103.385-5

NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESIÓN	DOMICILIO	CEDULA DE IDENTIDAD	FIRMA	OBSERVACIONES
1- Luis Cea Flores			11.922.459-4					
2- Roberto Avendaño			13.163.573-7					
3- Eduardo Aguilar Toledo			7.722.370-3					
4- Andrés Beltrán Jara			11.965.393-2					
5- Alvaro Vivar			15.272.726-7					
6- Aldo Tarabla Fernandez			11.710.078-2					
7- Rodrigo Oyarzun Martel			12.422.892-1					
8- Rodrigo Reyes Melo			12.736.476-1					
10- Roberto Llanquileo			13.734.233-2					
11- Julio Razazi Garabed			10.410.706-0					
12- Miguel Mutizabal García			11.427.483-8					
13- Benjamin Henriquez Negrón			7.057.668-6					
14- Cesar Reyes Oyarzun			20.266.303-6					
15- Gonzalo Balbontin			13.522.749-8					
16- Leonardo Orrego Martinez			15.232.078-7					
17- Cristian Carrasco Follert			12.422.800-k					



REPUBLICA DE CHILE

500286029805

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : RODRIGO ANDRÉS REYES MELO

R.U.N. : 12.736.476-1 Fecha nacimiento: 12 Junio 1975

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

12736476-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

12736476-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 3 Enero 2020, 14:28.

Certificado Gratuito
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en:
REGION :

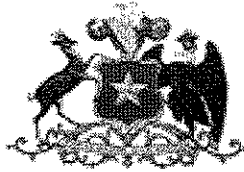
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



500286032391

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : RODRIGO ANDRÉS OYARZÚN MARTEL

R.U.N. : 12.422.892-1 Fecha nacimiento: 24 Septiembre 1973

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

12422892-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

12422892-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 3 Enero 2020, 14:40.

Certificado Gratuito
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en:
REGION :

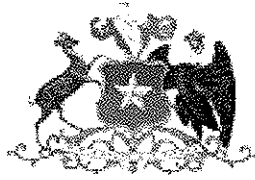
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
99d8d50fd3d4



500278422719

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ALDO ALBERTO TARABLA FERNÁNDEZ

R.U.N. : 11.710.078-2 Fecha nacimiento: 18 Noviembre 1971

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

11710078-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

11710078-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 5 Diciembre 2019, 16:54.

Certificado Gratuito
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en:
REGION :

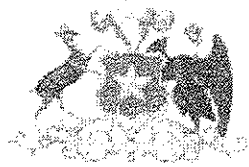
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



76628188

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : EDUARDO HERNÁN AGUILAR TOLEDO

R.R.N. : 7.722.370-3 Fecha nacimiento: 6 Octubre 1957

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

FINES ESPECIALES

RESULTADO SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

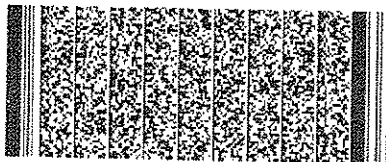
FINES ESPECIALES

RESULTADO SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 28 Febrero 2020, 12:06.

IMPUESTO FISCAL - VALOR : \$ 1000
CANTIDAD ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
IMPRESO en: OSORNO
IMPRESOR : LAS LAYAS

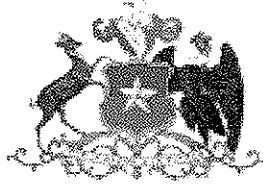
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



500284866129

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : EDUARDO ANTONIO ÁGUILA BAIER

R.U.N. : 13.847.874-2 Fecha nacimiento: 10 Enero 1980

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

13847874-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

13847874-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 26 Diciembre 2019, 22:49.

Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en:

REGION :

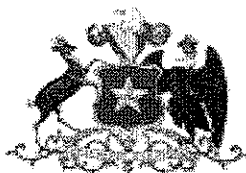
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : FRANCISCO ALEJANDRO BELTRÁN JARA

R.U.N. : 12.984.711-5 Fecha nacimiento: 30 Mayo 1976

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

12984711-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

12984711-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 22 Enero 2020, 11:46.

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