



Pm m
20/10/19

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
SECRETARÍA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES

1.- ACTA PROCESO ELECCIONARIO ORGANIZACIONES DEPORTIVAS

FECHA DE RECEPCION 1.0.OCT.2019

En Osorno con fecha 03/10/2019 siendo las 19:00 horas;
proceso eleccionario para elegir la Directiva de la organizacion denominada:

FOJO se dió inicio al 1084782
RECEPCION 13273

" Club Social y Deportivo Arsenal "

Personalidad Jurídica N° 1935-F para el periodo comprendido entre el Octubre 2019 y hasta el Octubre 2022

Los socios habilitados para votar son 22
De los cuales votaron 20
No votaron 2

Se cierra la mesa a las 20:15 horas, cumpliéndose con el siguiente resultado:

- | | | |
|--|----------|-------|
| 1.- <u>Cristian E. Norim Metz</u> | <u>7</u> | VOTOS |
| 2.- <u>Paul Alejandro Cardenas Andrad</u> | <u>4</u> | VOTOS |
| 3.- <u>Miguel Angel Bosulto Vergo</u> | <u>3</u> | VOTOS |
| 4.- <u>Cristian Fand Vidal Meucille</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 5.- <u>Rodrigo Francisco Tuno Abanto</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 6.- <u>Eduardo Rodolfo Salazar Matur</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 7.- <u>Claudio Andres Orrego Montecruz</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 8.- <u>Paul Enrique Amores Himostoso</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 9.- <u>Andres Alejandro Brucibia Alarcón</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 10.- <u>Emilio Eduardo Huerte Jontalez</u> | <u>0</u> | VOTOS |
| 11.- <u>Juan Alfredo Montaña Melipillon</u> | <u>0</u> | VOTOS |
| 12.- <u>Rodrigo Ignacio Neira Campos</u> | <u>0</u> | VOTOS |
| 13.- _____ | _____ | VOTOS |
| 14.- _____ | _____ | VOTOS |
| 15.- _____ | _____ | VOTOS |
| 16.- _____ | _____ | VOTOS |
| 17.- _____ | _____ | VOTOS |
| 18.- _____ | _____ | VOTOS |
| 19.- _____ | _____ | VOTOS |



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
SECRETARÍA MUNICIPAL

20.- _____ VOTOS

VOTOS VALIDAMENTE EMITIDOS 20 VOTOS

VOTOS NULOS 0 VOTOS

VOTOS BLANCOS 0 VOTOS

TOTAL VOTOS 20 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: CRISTHIAN ERNESTO MARIAN PERA C.A.
 Rut : 13.834.998-0
 Domicilio : Apujo # 1408 M. 22 SUR
 Teléfono : 973005086
 Correo electrónico: CR-MARIAN33@OUTLOOK.COM
 Escolaridad : SUPERIOR
 Fecha de nacimiento: 22-10-1979
 Profesión u oficio: TECNICO EN CONSTRUCCION
 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: RAUL ALEJANDRO CARDENAS ANDRADE C.A.
 Rut : 12.058.006-K
 Domicilio : Builleros Buhler 1645
 Teléfono : 992162134
 Correo electrónico: rc.monte183@gmail.com
 Escolaridad : Universitaria (completa)
 Fecha de nacimiento: 24 diciembre 1979
 Profesión u oficio: Docente
 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
SECRETARIA MUNICIPAL

TESORERO (Obligatorio)

C.A

Nombre completo: MIGUEL ANGEL BASATO VALEAS
 Rut : 12.012.069-0
 Domicilio : EL VIEJO #819
 Teléfono : 9-87352011
 Correo electrónico: MIGUEL.BASATO@MUNOSMAYO.COM
 Escolaridad : UNIVERSIDAD CATOLICA
 Fecha de nacimiento: 15.10.1974
 Profesión u oficio: MEDICO VETERINARIO
 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

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: Chait - Paris V. oral Noville C.A.
 Rut : 11922511-6
 Domicilio : Parcela N°28 Botifonal Central Osorno
 Teléfono : 967867759
 Correo electrónico: cf.v.oral@hotmial.com
 Escolaridad : Universitaria Completa
 Fecha de nacimiento: 20-05-1972
 Profesión u oficio: Profesor Universitario con Función
 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: Rodriguez Francisco Turra Aburto C.A.
 Rut : 18.652.892-4
 Domicilio : Los Quellchues N°684
 Teléfono : 934423813
 Correo electrónico: rftr18@gmail.com
 Escolaridad : 4to medio completo
 Fecha de nacimiento: 15 de Octubre de 1990
 Profesión u oficio: Dibujante Técnico
 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: EDUARDO ROBERTO SALAZAR MATOS
 Rut : 12.594.592-9
 Domicilio : MANUEL RODRIGUEZ
 Teléfono : 959979347
 Correo electrónico: eduardosMATOS@gmail.com
 Escolaridad : UNIVERSITARIA COMPLETA
 Fecha de nacimiento: 21 de NOVIEMBRE de 1974
 Profesión u oficio: PROFESOR
 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: Claudio Andres Orrego Martinez
Rut : 14386541-K
Domicilio : Antuna Prat 1300
Teléfono : 995193710
Correo electrónico: C.Orrego.m@brasil.com
Escolaridad : Universitaria completa
Fecha de nacimiento: 13 de marzo de 1978
Profesión u oficio: Agricultor
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: RAÚL ENRIQUE AÑASCO HINOSTROZA
Rut : 13 934 045-0
Domicilio : PJE. CHONDOS N° 2626
Teléfono : 9 848 02174
Correo electrónico: RAUL_ENRIQUE_21@HOTMAIL.COM
Escolaridad : SUPERIOR COMPLETA
Fecha de nacimiento: 15/10/1980
Profesión u oficio: PROFESOR EN HISTORIA Y CS. SOCIALES
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: ANDRÉS AZARANCIBIA MARCON
Rut : 12422026-2
Domicilio : FRANCIA 1790 OSORNO.
Teléfono : 982000526
Correo electrónico: azarancibia1973@gmail.com
Escolaridad : TECNICO - SUPERIOR
Fecha de nacimiento: 02-ABRIL-1973.-
Profesión u oficio: TECNICO EN URBIANO.-
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

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

PRIMER DIRECTOR (Obligatorio en caso de corresponder)

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
SECRETARÍA MUNICIPAL

SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio en caso de corresponder)

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

TERCER DIRECTOR (Obligatorio en caso de corresponder)

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

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.- Claudio Andres Orrego Martinez	143865411-K	[Signature]
2.- Eduardo Rodolfo SALAZAR MATOS	12.594.59259	[Signature]
3.- Rodrigo Francisco Turro Aburto	11.658.993-4	[Signature]
4.- DINO ANDRÉS ANOS VELASQUEZ	13.120.079-K	[Signature]
5.- JORGE RODRIGO STEINBURGGE GARAY	131640704	[Signature]
6.- Miguel Prudto Valera	12.592.968-0	[Signature]
7.- RAÚL ALEJANDRO CÁRDENAS ANDRAG	12.058.006-K	[Signature]
8.- ENRIQUE EDUARDO HUERTAS FORZANO	12.222.51942	[Signature]
9.- Juan Alfredo montaña melillañ	15.548.425-K	[Signature]
10.- Mauricio Osvaldo Lopez Postreente	12.422.282-8	[Signature]
11.- ANDRÉS ALEJANDRO ARAUJIA MARCAN	124220262	[Signature]
12.- ALBERTO ANTONIO SALGADO VIAL	14546308-4	[Signature]
13.- MIGUEL ANGELO AMMADOGNA	13162217-3	[Signature]
14.- Luis Marco SAEZ AVELLAN	15.295.534-0	[Signature]
15.- Christian Fazio Vial Novillo	1192204-6	[Signature]
16.- JOSE LUIS BERGISTH	15.415.980-0	[Signature]
17.- VICTOR ERNESTO MARÍA NEZA	13.738.998-0	[Signature]
18.- JAVIER ALEXANDER VARGAS PEREZ	11.885.261-K	[Signature]
19.- Cristóbal Nicolás Henríquez	B. 17.689.769-4	[Signature]
20.- Francisco Javier Oburto Herón	12.212835-7	[Signature]
21.-		
22.-		
23.-		
24.-		
25.-		
26.-		
27.-		
28.-		
29.-		
30.-		

3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 03/09/2019 (Art. 18, letra f - Ley 19.418) viene a calificar la elección del directorio y composición del mismo, de la Organización Deportiva denominada:

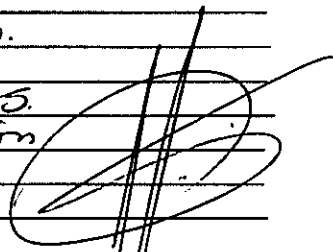
"Club Social y Deportivo Arsenal F.C."

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 03/10/2019 a las 19⁰⁰ hrs 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.

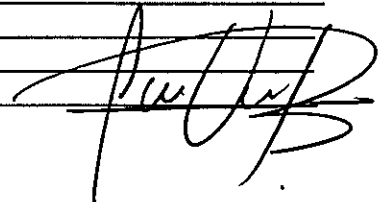
1.- PRESIDENTE COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Francisco Juan Oburto Ración
Rut : 12.752.835-7
Domicilio : Zarogozo N° 1928
Teléfono : +56 9 3240 54 16
Correo electrónico : fronjebune@gmail.com
Escolaridad : Universitaria Completa
Fecha de nacimiento: 29 de Octubre 1975
Profesión u oficio: Técnico en Construcción
Discapacidad : ninguna
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

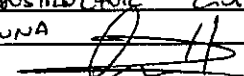
2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: JAVIER AMORÓS VARGAS PERAZ
Rut : 16.885.260-5
Domicilio : AVDA. FRANCA 1720 TOWN A DEPTO 206
Teléfono : +569 89 75 9760
Correo electrónico: JAVIER.VARGAS.PERAZ@GMAIL.COM
Escolaridad : UNIVERSITARIA COMPLETA
Fecha de nacimiento: 30 - 10 - 1988
Profesión u oficio: ARQUITECTO
Discapacidad : NINGUNA
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

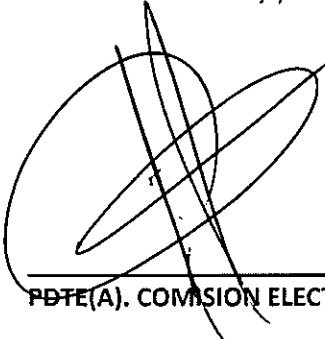
3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Cristobal Nicolas Henríquez Baez
Rut : A.659.767-4
Domicilio : Vasco Nuñez DE Balboa #850.
Teléfono : 9-81322973
Correo electrónico : C.HENRIQUEZBAEZ20@gmail.com
Escolaridad : UNIVERSITARIA Completa.
Fecha de nacimiento: 19 DICIEMBRE DE 1991
Profesión u oficio: Constructor civil
Discapacidad : NINGUNA
Firma : 

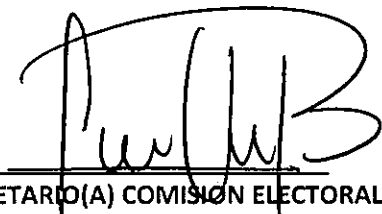
Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO

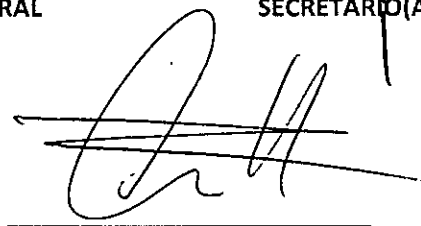
La Comisión Electoral da fe que la elección se llevó a efecto en forma normal y conforme a como lo señala la Ley y los Estatutos de la organización.



PRTE(A). COMISION ELECTORAL



SECRETARIO(A) COMISION ELECTORAL



1ER. DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL

**CLUB DEPORTIVO
ARSENAL F.C.
DIRECTIVA**

TIMBRE ORGANIZACIÓN _____



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
61228a0aa5c8



500265181158

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CRISTHIAN ERNESTO MARÍN MEZA

R.U.N. : 13.734.993-0 Fecha nacimiento: 22 Octubre 1979

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

13734993-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

13734993-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 10 Octubre 2019, 09:50.

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



500265210982

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : RAÚL ALEJANDRO CÁRDENAS ANDRADE

R.U.N. : 12.058.006-K Fecha nacimiento: 24 Diciembre 1979

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

12058006-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

12058006-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 10 Octubre 2019, 11:33

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:
bf1e37cf9cff



500264026162

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MIGUEL ANGEL BASULTO VARGAS

R.U.N. : 12.592.968-0 Fecha nacimiento: 15 Octubre 1974

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

12592968-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

12592968-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

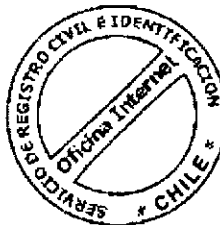
FECHA EMISIÓN: 3 Octubre 2019, 19:30.

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



REPUBLICA DE CHILE



500264468082

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE: CHRISTIAN FARID VIDAL MANCILLA

R.U.N.: 11.922.511-6 Fecha nacimiento: 30 Septiembre 1972

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

FINES SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR FACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

FINES SIN ANOTACIONES ESPECIALES

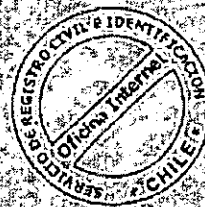
FECHA EMISION: 7 Octubre 2019, 08:52

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:
7678c2a49a20



500263284652

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : RODRIGO FRANCISCO TURRA ABURTO

R.U.N. : 17.657.792-4 Fecha nacimiento: 15 Octubre 1990

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

17657792-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

17657792-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 1 Octubre 2019, 16:27.

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 : EDUARDO RODOLFO SALAZAR MATUS

R.U.N. : 12.594.592-9 Fecha nacimiento: 21 Noviembre 1974

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

12594592-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

12594592-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 9 Octubre 2019, 12:06

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



71793796

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CLAUDIO ANDRÉS ORREGO MARTÍNEZ

R.U.N. : 14.386.541-K Fecha nacimiento: 13 Marzo 1978

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

14386541-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

14386541-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 9 Octubre 2019, 13:05.

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:
8c2d0c524000



500265201585

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : RAÚL ENRIQUE AÑASCO HINOSTROZA

R.U.N. : 13.934.045-0 Fecha nacimiento: 15 Junio 1980

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

13934045-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

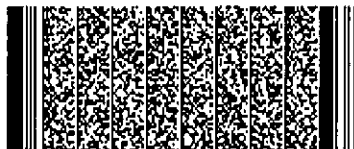
R U N FINES

13934045-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

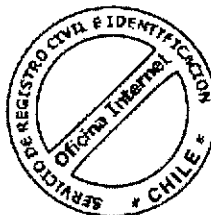
FECHA EMISIÓN: 10_Octubre_2019, 11:02

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



71793209

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ANDRÉS ALEJANDRO ARANCIBIA ALARCÓN

R.U.N. : 12.422.026-2 Fecha nacimiento: 9 Abril 1973

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

12422026-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

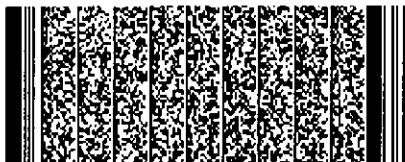
R U N FINES

12422026-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 9 Octubre .2019., 13:00.

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

04-10-2019

Listado de Socio Club Social y Deportivo Arsenal F.C.

	<u>Nombre</u>	<u>Rut</u>	<u>Firma</u>
1	Claudio Andres Ong. Páez	14386541-K	[Signature]
2	Alvaro Antonio SALGADO VIDAL	14546328-Y	[Signature]
3	JORGE RODRIGO STEINBRUGGE GARY	13.1164071-4	[Signature]
4	Andrés Alejandro ANASTASIA MARCA	124122026-2	[Signature]
5	José Luis Bernales HERNANDEZ	15.415.980-0	[Signature]
6	Eduardo Rodolfo SALAZAR MATUS	12.594.592-9	[Signature]
7	MISOL ANSEL BASUTO VALSAS	12.592.968-0	[Signature]
8	Mauricio OSVALDO Lavat Bustamante	12.421.787-8	[Signature]
9	Charita-Faio VIOLE MARILHE	1192254-6	[Signature]
10	Francisco Jeron Oberto Pajón	12.352.835-7	[Signature]
11	Rodrigo Francisco Turro Aberto	17.657.792-4	[Signature]
12	MISTHIAN ERNESTO MARIN KEB	13.734.995-0	[Signature]
13	Juan Alfredo Montaña Melipillán	15.548.425-K	[Signature]
14	JAVIER ANDRÉS VARGAS PÉREZ	16.885.260-6	[Signature]
15	Cristóbal N. Hernández BARR	17.659.767-4	[Signature]
16	DINO ANDRÉS ANOS VELASQUEZ	13.120.078-K	[Signature]
17	Raul Hijondu Cordova Andrad	12.058.006-K	[Signature]
18	Enio Eduardo AUSTRIA GONZALEZ	12.272.519-7	[Signature]
19	Miguel Angel Jose ANRISGODE	13.162.717-3	[Signature]
20	José Marco Sáez Aguilera	15.295.534-0	[Signature]
21	KAZIN ANDRÉS GILGILIO VERBARA	15.560.101-9	[Signature]
22	José Alberto Roso Montiel	17.659.473-K	[Signature]

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
"COTEJADA"
(Art. Unico Ley 19.088)

NOMBRE FUNCIONARIO: Charita-Faio Viole Marilhe

FECHA: _____

FIRMA: [Signature] 10 OCT 2019