

SR. ALCALDE  
COMUNA DE PUERTO VARAS  
PRESENTE

De nuestra consideración:

Vengo en representación de la Organización ACADEMIA DE DANZA RITMO Y TRADICIÓN  
Para solicitar a Ud., la designación de un funcionario municipal que actúe como Ministro de Fe en la constitución de la citada organización, con el objeto de obtener personalidad jurídica, según lo dispone las leyes 19.418, 20.500 y 21.146 respectivamente, para lo cual se propone realizar la asamblea constitutiva (15 días hábiles, posterior a la presentación de esta solicitud):

Fecha: 29/06/22 lugar: SEDE VILLA LOS RIOS  
Hora: 19:30 hrs. Ubicado en: NUEVA BRAUNAU

NOMBRE REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACIÓN:  
JOSÉ EDUARDO PALMA RENA  
CÉDULA DE IDENTIDAD N°: [REDACTED]  
FONO DE CONTACTO: [REDACTED]  
FIRMA: José E. Palma, J.

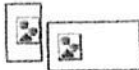
Fecha de recepción Secretaría Municipal

9-6-2022  
*[Handwritten Signature]*

VºBº SECRETARÍA MUNICIPAL

SECRETARÍA MUNICIPAL

Fono: 652361308 - 652 361243



ILUSTRE MUNICIPALIDAD  
PUERTO VARAS

\*  
OFICINA DE VIGENCIA  
Y TRAMITACIÓN DE  
PERSONERÍA JURÍDICA

ACTA DE CONSTITUCIÓN COMISIÓN ELECTORAL Y NÓMINA DE CANDIDATOS

En NUEVA Braunau con fecha 29 de mayo, siendo las 19:30 hrs, se constituye la Comisión Electoral de la Organización ACADEMIA DE DANZA RITMO Y TRADICIÓN.  
Queda conformada por los siguientes integrantes:

Nombre Nicolas VIDAL G. Rut. [REDACTED] Firma [Firma]  
Nombre Pamela Provoste G. Rut. [REDACTED] Firma [Firma]  
Nombre ISA Guzman G. Rut. [REDACTED] Firma [Firma]

Esta Comisión Electoral acuerda realizar la asamblea de socios para la constitución de la organización y elección de su directiva, el día 29 de junio a las 19:30 hrs, en (indicar lugar) SEDE VILLA LOS RIOS NUEVA BRAUNAU.

Y, presenta a las siguientes personas como candidatos (mínimo 6):

Nombre Vivian ROJAS S. Rut. [REDACTED] Firma [Firma]  
Nombre JOSE Palma M. Rut. [REDACTED] Firma [Firma]  
Nombre Roxana Barrientos. Rut. [REDACTED] Firma [Firma]  
Nombre Pamela Provoste Rut. [REDACTED] Firma [Firma]  
Nombre JOSE DANIEL VIDAL Rut. [REDACTED] Firma [Firma]  
Nombre Fabiola Garcia. Rut. [REDACTED] Firma [Firma]

Nombre, Rut y firma de la Comisión Electoral

Nombre JOSE PALMA DENA Rut. [REDACTED] Firma [Firma]  
Nombre PAMELA PROVOSTE Rut. [REDACTED] Firma [Firma]  
Nombre ROXANA BARRIENTOS Rut. [REDACTED] Firma [Firma]

SECRETARÍA MUNICIPAL

Fono: 652361308 – 652 361243  
San Francisco 413  
Puerto Varas



Nuestra  
Municipalidad  
Puerto Varas