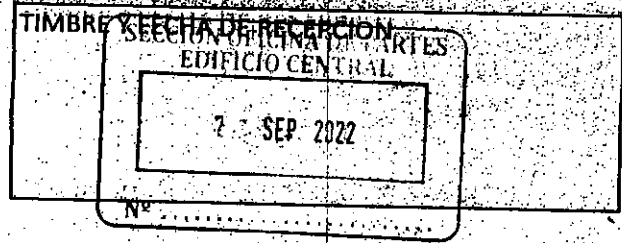


FORMULARIO

N° 1

ACTA DE COMUNICACIÓN DE ELECCIÓN  
EN ORGANIZACIÓN COMUNITARIA  
ART.21 BIS LEY N° 19.418



1.- TIPO DE COMUNICACIÓN	PRESENCIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	OTRO MEDIO	<input type="checkbox"/>
--------------------------	------------	-------------------------------------	------------	--------------------------

2.- COMUNICACIÓN DENTRO DE PLAZO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----------------------------------	----	-------------------------------------	----	--------------------------

3.- NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

Agup. de familiares y amigos de personas afectadas por enfermedades neurodegenerativas discapacitantes (AFADIPS)

PER. JUR. 1491-1994

4.- INDIVIDUALIZACIÓN DE LA COMISION ELECTORAL

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	PARCIAL	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	---------	--------------------------

FECHA DE INGRESO ORG.	NOMBRE	RUT
1.- 21/ Junio / 2007	Clara Gajana Cones Inman	6.109.041K
2.- 17/ Octubre / 1995	Nelson Muñoz Catalán	8.164.210-9
3.- 11/ Julio / 2016	Gloria Henda	8.073.023-3

5.- FECHA COMISION ELECTORAL

29/ Agosto. 2022

6.- FECHA DE LA ELECCION

27/ Octubre 2022

7.- LUGAR DE LA ELECCION

Arda Domingo Santa Rosa 0164

HORARIO DE ATENCION: 10<sup>00</sup> a las 13<sup>00</sup> hrs

Sábado

PRESIDENTE DE LA COMISION ELECTORAL

NOMBRE

Nelson Muñoz Catalán

RUT

+569 900999832 / RUT: 8.164.210-9

TELEFONO CONTACTO

+56990999832

CORREO ELECTRONICO

afadeps2013@gmail.com  
nelson.munoz61@gmail.com

FIRMA