



L MUNICIPALIDAD DE
SAN JOSÉ DE MAIPO
OIRS
SAN JOSE DE MAIPO 08 OCT 2025 202
FECHA: 7-133
INGRESO N°

Fuentes APELLIDO PATERNO Alercon MATERNO Johanne Tabala NOMBRES

CORREO ELECTRÓNICO JFuentesalercan@gmail.com OCUPACION Secretaria

CEDULA DE IDENTIDAD 15.791.765-R TELEFONO 942615816

DOMICILIO pasaje s#19464 poblacion chacarillas

SOLICITO A USTED:

Informo que el día 24 de octubre 2025 se realizaron las Elecciones de Píecheva de la Población Chacarillas a las 17:00h. en nuestra sede Social ubicada Pasaje s#0369 Población Chacarillas. siendo candidatos, los señores: Fierro, Jonathan Mendoza, Yolanda Villalobos, Angel Arque.

[Firma]
FIRMA SOLICITANTE

PROVIDENCIA DEL DEPARTAMENTO:

FIRMA SR. DIRECTOR

AUTORIZACION SR. ALCALDE : SI : NO FECHA: _____

OBSERVACIONES:

FIRMA SR. ALCALDE