



SAN JOSE DE MAIPO

I. MUNICIPALIDAD DE
SAN JOSÉ DE MAIPO
OIRS
DE 202
FECHA: 24 OCT 2025
INGRESO N° 7.702

Pérez

APELLIDO PATERNO

Pino

MATERNIO

Paola

NOMBRES

CORREO ELECTRÓNICO conjurtochequel@gmail.com OCUPACIO
CEDULA DE IDENTIDAD 11.070.598-3 TELEFONO 990950804
DOMICILIO San José de Maipo

SOLICITO A USTED:

Dejar sin efecto la solicitud
N° 7185, de la personalidad jurídica del
CONJUNTO TOLCHORO CHAGUAL, ya que por falta
de quorum no se llenó la caba.

se deja mera fecha para el
06/11/25
Atentamente,

FIRMA SOLICITANTE

PROVIDENCIA DEL DEPARTAMENTO:

FIRMA SR. DIRECTOR

AUTORIZACION SR. ALCALDE : SI : NO : FECHA:

OBSERVACIONES:

FIRMA SR. ALCALDE