



**ACTA DE ELECCION DE DIRECTORIO**  
( Para publicación )

**NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN :** *Comite Cultural para el Desarrollo de las Artes*

**PERSONERÍA JURÍDICA:**  
Fojas.....*4086*.....N° *4085*.....FECHA.....  
RPJ N°:.....

**FECHA ELECCIÓN DE DIRECTORIO:**.....*03/03/2025*.....

**DIRECTORIO ELECTO**

CARGO	NOMBRE COMPLETO
PRESIDENTE	<i>Rita Poveda Vargas</i>
VICE-PRESIDENTE	
SECRETARIO	<i>Ninista Flores Aguilera</i>
TESORERO	<i>Daniel Lemus Corona</i>
1° DIRECTOR	<i>Maria Vargas Espinoza</i>
2° DIRECTOR	<i>Nicolas Cavieles Romero</i>
3° DIRECTOR	
4° DIRECTOR	

Para constancia firma:

MUNICIPALIDAD DE PTO. MONTT  
SECRETARIA MUNICIPAL

11 MAR 2025

N° INGRESO  
**RECEPCION**

*[Handwritten Signature]*

**PRESIDENTE COMISION ELECTORAL**  
(Nombre, Firma)

Fecha Ingreso Secretaría Municipal: .....