

Fecha	Pag.
28/04/2022	1
Folio Solicitud	
2442	

## CARTA

**IDENTIFICACION DEL INTERESADO**

Nombre				
LILA DEL CARMEN LEIVA VALLEJOS				
Direccion				
PASAJE 3 N° 202				
Villa y/o Poblacion			Unidad Vecinal	
POBLACION 21 DE NOVIEMBRE				
Rut	Telefono	Celular	Email	Comuna
015697201-0		950227657		PARRAL

INFORMA PROCESO ELECCIONARIO CENTRO DE PADRES Y APODERADOS PARA EL DIA 23 DE MAYO 2020

Rut Representante Legal : -

Tramitación : 10 días hábiles	Valor Solicitud : 0
-------------------------------	---------------------

Ejecutivo Atención : Patricio Soto	
N° Solicitud Certificados Obras : -	Numero de Ingreso de Tesoreria Municipal :



**PAULA RETAMAL URRUTIA  
ALCALDESA DE I. M. DE PARRAL  
PRESENTE**

Yo L. LA LEIVA VALLEJOS,  
Cedula de Identidad N° 15697201-0;  
Domiciliado en Paseo 3 N° 202 Pobl. 21. nov.  
Fono 950 227.657.  
Fecha 28/04/2022.

Junto con saludarle, me dirijo a Ud., con la intención de solicitarle:

INFORMA PROCESO ELECCIONARIO  
CENTRO DE PADRES Y ADOLESCENTES  
PARA EL DIA 23 Mayo 2022.

Esperando que la presente tenga favorable acogida.  
Sin otro particular y agradeciendo desde ya gentileza.-

Firma Solicitante

*Lila Leiva*



República de Chile  
Provincia de Linares  
Ilustre Municipalidad de Parral

## **INFORMA PROCESO ELECCIONARIO**

Parral, 28/Abril / 2022.

Señora

**ALEJANDRA ROMÁN CLAVIJO**  
Secretaría Municipal Ilustre Municipalidad de Parral  
**Presente.**

Mediante la presente la comisión electoral, informa a usted que cumpliendo con lo establecido en la Ley 19.418 y sus posteriores modificaciones, según indica el art. 21 bis de la ley 21.146 "La comisión electoral deberá comunicar al secretario Municipal la realización de la elección del directorio con al menos 15 días hábiles de anticipación a la fecha fijada para ello. En caso de omitir esta comunicación, la elección no tendrá validez"

Los datos de nuestra organización son los siguientes:

Nombre de la organización	Centro de Padres y Apoderados Escuela Nider Orrego
Fecha de Elección de Directorio.	Lunes 23 Mayo 2022
Tipo de organización	Territorial _____ Funcional <u>  /  </u>
Nombre y teléfono de Comisión Electoral.	LILA Leiva Vallejos 9-50227657

Le saluda atentamente,

  
LILA Leiva Vallejos  
**NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE**

**LEA ATENTAMENTE LA SIGUIENTE NOTA:**

**ESTA SOLICITUD DEBE SER INGRESADA POR USTED EN LA VENTANILLA ÚNICA DE LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL 15 DÍAS HÁBILES ANTES DE LA FECHA ESTIPULADA DE ELECCIÓN, Y DEBERÁ CONSERVAR UNA COPIA DE FECHA DE INGRESO MUNICIPAL.**