



CERTIFICADO PERIODO AFILIACIÓN

Por medio del presente, quienes suscriben CERTIFICAN que don (a), _____
_____ (nombre completo)
Cédula nacional de identidad N° _____, Socio de la institución
denominada, _____
Personalidad Jurídica N° _____, Rut N° _____.
Esta Registrado en el Libro de Socios con el N° _____, y se encuentra inscrito a contar
de (fecha) _____.

Se extiende el presente Certificado para ser presentado en
Secretaría Municipal de la Ilustre Municipalidad de Melipilla, para participar del proceso
eleccionario COSOC.

Firman integrantes del Directorio,

_____	_____	_____
Presidente (a)	Secretario (a)	Tesorero (a)
_____	_____	_____
(Firma-Nombre)	(Firma-Nombre)	(Firma-Nombre)

Melipilla, _____ de _____ de 2023.