



I. Municipalidad de Los Lagos  
 Región de Los Ríos  
 Departamento de Finanzas  
 Fono 462200

**AUTORIZA AL COMITÉ DE SALUD USTARITZ PARA REALIZAR UN BENEFICIO CENA BAILABLE CON VENTA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS.**

**LOS LAGOS, 07 DE OCTUBRE DE 2014.**

**VISTOS** : Estos antecedentes, la solicitud presentada por El Comité de Salud Ustaritz con fecha 01 de Octubre de 2014, para realizar Cena Bailable con Venta de bebidas alcohólicas, para el día 18 de Octubre de 2014, según artículo 19 de la Ley de Alcoholes N° 19.925 Y ;

**TENIENDO PRESENTE** : Las atribuciones que me confiere la Ley 18.695, Orgánica constitucional de Municipalidades y sus modificaciones, lo dispuesto en el Decreto Ley 3063/79 Ley de Rentas Municipales y la Ley 19.925 de Alcoholes.

**DECRETO EXENTO** N°: \_\_\_\_1578\_\_\_\_/

1.- Autoriza a:

INSTITUCION	:	COMITÉ DE SALUD USTARITZ
BENEFICIO	:	CENA BAILABLE CON VENTA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS
FECHA	:	18 DE OCTUBRE DEL 2014.
HORARIO	:	20:00 HORAS A LAS 05:00 HORAS DEL DIA SIGUIENTE
UBICACIÓN	:	SEDE COMUNITAIA DEL SECTOR USTARITZ

**Anótese, comuníquese y archívese.**

  
**MARIA SOLEDAD ESPINOZA MUNITA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL**

JSB/MSEM/JOC/vfr  
 vfica@municipioslagos.cl

**Distribución:**

1. Interesado
2. 2da. Comisaría de Carabineros de Los Lagos
3. Oficina de Partes
4. Archivo Patentes
5. Oirs

Por Orden del Señor Alcalde,

  
**JAVIER SANTIBAÑEZ BAEZ**  
**ADMINISTRADOR**





SOLICITUD DE PERMISO PARA BENEFICIO

*Fecha  
Reservada  
18.10.14*

Nº \_\_\_\_\_  
01 de Octubre de 20 14

SEÑOR  
ALCALDE  
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LOS LAGOS  
PRESENTE /

De nuestra consideración :

En representación de la institución Comite de Salud Ustaritz  
Pers Jurid N° 189 del lugar Ustaritz

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud. y venimos en solicitarle tenga a bien concedernos,  
permiso para realizar un beneficio consistente en Cena boileble con  
venta de bebida alcohólicas

a realizarse el día 18 de Octubre de 20 14 desde  
las 20:00-5:00 hrs. en el lugar Sede Comunitaria del Sector Ustaritz

Los fondos que se recauden serán destinados a Cierre perimetral  
de la Centro de Salud Rural, comprometiéndonos  
a rendir cuenta documentada del beneficio.

PARA

Saludan atentamente a Ud.  
POR INSTITUCION SOLICITANTE

COMITE DE SALUD USTARITZ  
Pers. Jurid. N° 189  
XIV REGION COMUNA LOS LAGOS

Presidente

*Dominice Flores*

Secretario

*Graciela V*

Informe Depto. de Finanzas : Enc. Elsa Lizama - [Redacted]

Resolución del Alcalde : \_\_\_\_\_



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LOS LAGOS  
REGION DE LOS RIOS  
SECRETARIA MUNICIPAL

**CERTIFICADO DE PERSONERIA JURIDICA VIGENTE**

**VERUSKA IVANOFF RUIZ** SECRETARIA MUNICIPAL (S) DE LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LOS LAGOS, CERTIFICA QUE **EL COMITÉ DE SALUD USTARITZ** DE LA COMUNA DE LOS LAGOS, TIENE SU PERSONALIDAD JURIDICA AL DIA Y CORRESPONDE AL **Nº189** OTORGADA CON FECHA **19 DE JUNIO DE 1997** Y SU DIRECTIVA ACTUAL ES LA SIGUIENTE:

**VIGENCIA: 11 DE DICIEMBRE DE 2015.-**

CARGO	NOMBRE	R.U.T.
PRESIDENTE	DOMINICA FLORES ARAVENA	[REDACTED]
SECRETARIO	GRACIELA VEGA BREVIS	
TESORERO	ELSA LIZAMA ORTEGA	

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE LA ORGANIZACIÓN, PARA LOS FINES QUE ESTIME PERTINENTES.-

LOS LAGOS, 04 DE AGOSTO DE 2014.-

I. Municipalidad de Los Lagos - San Martín Nº1 - Los Lagos, Región de Los Ríos. Fono: 460312 - Fax: 461273.  
[www.municipalidaddeloslagos.cl](http://www.municipalidaddeloslagos.cl)