

FECHA:	19 de julio	
EMPRESA/INTERESADO:	Agrícola Chorombo	
PDC:		OTRO:

**MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)**

Presentación de Programa de Cumplimiento

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	—	SMA - DSC	Ariel Espinoza	Abogado	—	—	[Firma]
2	—	SMA - DSC	Leslie Cannonill	Abogada	—	—	[Firma]
3	—	SMA - DSC	Maximiliano Molina G.	-	—	—	[Firma]
4	Agrícola Chorombo	-	Nicolás Huante	MA y Calidad	[Redacted]		[Firma]
5	Agrícola Chorombo	-	Radrijo Benitez	Abogado	[Redacted]		[Firma]
6							
7							
8							

Anote sus datos en forma clara, pueden ser utilizados para enviar información posteriormente.