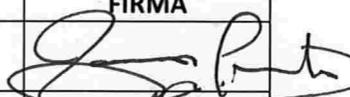
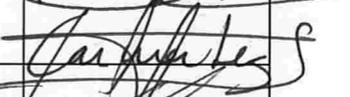
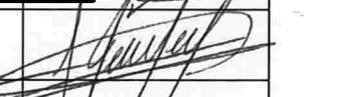
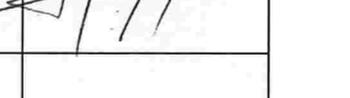


FECHA: 18 de Enero de 2018	
EMPRESA/INTERESADO: Hotel Sommelier	
PDC: <input checked="" type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)
asistencia para presentar un Programa de Cumplimiento

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	SMA	SMA	Daniela Ramon	Abogada	—	—	
2	SMA	SMA	Carmen Salinas	Ingeniero	—	—	
3	Hotels Sommelier		José Aravena	ADMINISTRACIÓN			
4	Hotel Sommelier		Aroldo ZERRA	Asistencia GENTE			
5	MONKOMA LTDA		Julio MARTINEZ	SUPERVISOR DE TENDIDO			
6							
7							
8							

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