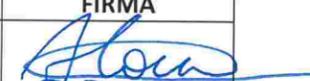


FECHA: 19 DICIEMBRE 2017	
EMPRESA/INTERESADO: RECREAR S.A.	
PDC:	OTRO: Modificación PDC.

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

Modificación PDC.

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	SONAR INS.		ANDREI CARINI	INS. PNT.			
2	RECREAR		Roberto Zarora	Abogado			
3	Pau de Lentes	SMA					
4		SMA	Leslie Camorisa	Abogada DSC	-	-	
5	SONBE OSSAMON	SMA	SONBE OSSAMON	ABOGADO DSC	-	-	
6	Carmen Luz Salinas	SMA					
7							
8							

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