

## REGISTRO DE ASISTENCIA AL CUMPLIMIENTO (Art. 3 Letra u) (LO – SMA)



	PD				
	PDC: MOGRAMNOL du		AFRESA/INTERESADO	ADDECY /INITEDECY DA	FECHA:
100	THOMPHUDIAN IT			I KINI I	TO COR INGO TO
	5	A see	S		2 2 2
	OTRO:				

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

Ploudimento D-048-2015

	00	7	6	Uī	4	ω	2	1	
								and control mercial	EMPRESA
Aporto con doto									SERVICIO
^>>+>							( Corve Denical	Doolifo Divon M.	NOMBRE
						C	Aborrada	house	CARGO
							i	24/68250	TELEFONO
							1	JUL 825/WYVX46 NIVOSASOCIONS JOHN	CORREO
									FIRMA

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