



FECHA: 12 de septiembre de 2017
 EMPRESA/INTERESADO: HJC y otras
 PDC: OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)
 Programa de cumplimiento.

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1		SMA	Maie. C. Alvarez	Sofo DSC.	-	-	[Signature]
2		SMA	Héctor Venegas	Técnico	-	-	[Signature]
3	Hje.		Jorge Alvaro P.	Propietario			[Signature]
4	Anagen		Nicole Porzile	Socio			[Signature]
5	Anagen		Manuel Torres	Socio			[Signature]
6		SMA	Catalina Urbani	Abogada			[Signature]
7							
8							

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