

FECHA: 7 de noviembre de 2017

EMPRESA/INTERESADO:

PDC:

OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	Viña Echeverría		ROBERTO ECHEVERRÍA P.	PRESIDENTE			
2	Viña Echeverría		Cristián Rojas R.	Gerente Planta			
3	Viña Echeverría		Cecilia Silva S.	Gerente Vinedos			
4		SMA-DSC	LESLIE ANNOUM	Abogada DSC	—	—	
5		SMA	Daniela Ramos	Abogada DSC	—	—	
6	SMA	SMA	Paula Antón	Analista		Paula Antón panton@smg.gub.cl	
7							
8							

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