

EMPRESA/INTERESADO:

PDC

FECHA: 13-11-2018

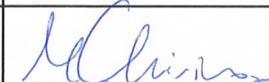
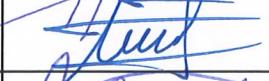
Sercoamb Limitada.

F- 042- 2018

OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/Ordinario u otro)

Criterios presentación Pdc

	EMPRESA/SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	Sercoamb Ltda	Manuel Chirinos	Encargado de Calidad		mchirinos@sercoamb.cl	
2	SERCOAMB LTDA	Miguel Bethz	Gerente GR41		MBETHZ@SERCOAMB.CL	
3	Sercoamb Ltda	Javier Olivero J.	Representante Legal		jolivero@sercoamb.cl	
4	SMA - DSC	Ariel Espinoza G	Abogado	—	—	
5	SMA - DSC	Macarena McKendz R.	Abogada	—	—	
6	SMA - DSC	Mauricio Grez A	Profesional DSC	—	—	
7						
8						
9						

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