

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



FECHA: 19/8/2019

EMPRESA/INTERESADO: Edificio Banco Chile

PDC:

OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

bancod

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	Edificio Banco Chile		Claudio Hornosillo	Adm. de Instalaciones			
2							
3	Matias Leonaro	SMA		Abogado DSC			
4		SMA	Lihan Sbr	Abogada DSC			
5							
6							
7							
8							

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

bancod