



REGISTRO DE ASISTENCIA REUNIONES

TEMA *Reunión Asistencia* FECHA: *30 / 12 / 2014*
al cumplimiento Cortesme Pyfino Melero

NOMBRE	INSTITUCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
<i>Reyamin Mohr Altamirano</i>	<i>SMA</i>	[REDACTED]	<i>[Signature]</i>
<i>Waldino Guez Aulos</i>	<i>SMA</i>	[REDACTED]	<i>[Signature]</i>
<i>Carolina Urbina B.</i>	<i>VCC ASOCADOS</i>	[REDACTED]	<i>[Signature]</i>
<i>José Melero Urastorza</i>	<i>Escritorio Pyfino Melero</i>	[REDACTED]	<i>[Signature]</i>
<i>Waldoflora González</i>	<i>VCC Abogados</i>	[REDACTED]	<i>Waldoflora</i>