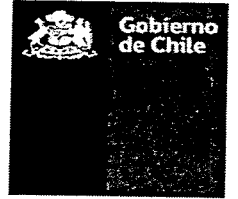




Superintendencia  
del Medio Ambiente  
Gobierno de Chile

## REGISTRO DE ASISTENCIA REUNIONES



TEMA

reunión de asistencia

FECHA

11/12/2015

	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1		Gonzalo Parot H.	Abogado	[REDACTED]	[REDACTED]	[Signature]
2		Felipe Leiva	Abogado	[REDACTED]	[REDACTED]	[Signature]
3	SMA - DSC	Ariel Espinoza	Abogado	—	—	[Signature]
4	SMA - DSC	Ignacia Nuñez Albe	Abogada	—	[REDACTED]	[Signature]
5	SMA - DSC	Maximiliano Molina Gallardo	—	—	—	[Signature]
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

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