



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

FORMULARIO DE SOLICITUD DE REUNIÓN PARA ASISTENCIA

Con fecha 11/12 solicito reunión con: CAMILLO ORCHARD RIEIRO,
fiscal instructor (a) en el procedimiento administrativo sancionatorio rol: _____ - _____.

Datos del Solicitante:

Nombre: JUAN PABLO SCHAEFFER FABRES

Empresa u organización: COLBUN S.A., cargo GTE. Div. Des. Sustentable

Proyecto, actividad o fuente: _____

Dirección: APOQUINDO 4775, PISO 11, comuna de LAS CONDES

Teléfono: 24604014. Correo electrónico: J.SCHAEFFER@colbun.cl

Asistentes a la reunión: (Solo podrán asistir las personas indicadas en este formulario)

1. Nombre: JUAN PABLO SCHAEFFER FABRES RUT 10.373.614-5

2. Nombre: DANIEL GORDON ADAM RUT 8.866.967-3

3. Nombre: RAFAEL PAUCIOS PRADO RUT 13.270.462-7

Motivo de la reunión:

Debe indicar el detalle específico de los temas que se solicita tratar en la reunión:

1. ASISTENCIA AL CUMPLIMIENTO RES. N°1 /F-041-2015

2. _____

3. _____

4. _____



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

"La Superintendencia del Medio Ambiente, previo análisis de los motivos de la solicitud, citará al interesado/a comunicando oportunamente el día y hora de la reunión, la cual dependerá del número de solicitudes que se reciban. Sin perjuicio de lo anterior, es caso que los motivos indicados no justifiquen una reunión, será comunicado al solicitante indicando las razones"



Firma Solicitante