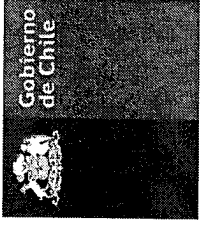




Superintendencia  
del Medio Ambiente  
Gobierno de Chile

**REGISTRO DE ASISTENCIA REUNIONES**



TEMA *Asistencia al cumplimiento Viña Morande.*

FECHA 7 de Enero 2016

SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	<i>Pablo Castillo A.</i>	<i>Seefe Planta</i>	[REDACTED]	[REDACTED]	<i>[Signature]</i>
2	<i>SEJAF Uñes J.</i>	<i>ENVIADOR DE PLANTA ELIA</i>	[REDACTED]	[REDACTED]	<i>[Signature]</i>
3	<i>MATIAS ALLIENDE.</i>	<i>Gerente Operaciones</i>	[REDACTED]	[REDACTED]	<i>[Signature]</i>
4	<i>Paucala Zenteno</i>	<i>DSC</i>	[REDACTED]	[REDACTED]	<i>[Signature]</i>
5	<i>Ariel Espinoza</i>	<i>Abogado</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>[Signature]</i>
6	<i>BASTIAN PASTÉN</i>	<i>Abogado</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>[Signature]</i>
7					
8					
9					
10					
11					
12					

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