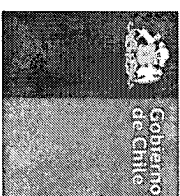


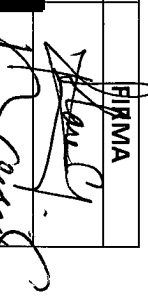



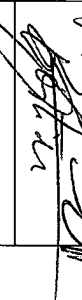
REGISTRO DE ASISTENCIA AL CUMPLIMIENTO
(Art. 3 Letra u) (LO - SMA)



FECHA: 12 de septiembre 2016
 EMPRESA/INTERESADO: Salvoen Multisport S.A.
 PDC: X OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

D - 024 - 2016

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1		SMA	Paulina Alvarez C.	Prof.			
2	Salvoen Multisport		Julio César Díaz	Fiscal			
3	Salvoen Multisport		DANILO FERNANDEZ	ABOGADO			
4	Salvoen Multisport		Francisco Lopez	GRE-DA 700.			
5		SMA	Daniela Pasten	Abogada			
6							
7							
8							

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