



FECHA: 17 Enero 2017

EMPRESA/INTERESADO: SOLENOR

PDC:

OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

Solicitar Ampliación de plazo de acciones Asociadas al PDC.

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	-	SMA - DSC	Carolina Silva S.	Fiscal Instructora	-	-	En línea desde ValidvíA
2	-	SMA - DSC	Maximiliano Molina G.	Profesional	-	-	
3	SOLENOR		JOSE BURBETA	GERENTE	-	-	
4							
5							
6							
7							
8							

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