

**REGISTRO DE ASISTENCIA A REUNIÓN**



TEMA

*Revisión PRL Salinas Chicas S.A.*

FECHA

07-12-2016

SERVICIO	NOMBRE	CARGO	CORREO	N° TELEFÓNICO	FIRMA
1	<i>Salinas Chicas</i>	<i>Yolo Rojas</i>	<i>Yolo.Rojas@salinaschicas.cl</i>		<i>[Signature]</i>
2	<i>Salinas Chicas</i>	<i>Luciano Plaza</i>	<i>Luciano.Plaza@salinaschicas.cl</i>		<i>[Signature]</i>
3	<i>Salinas Chicas</i>	<i>Torben Petersen</i>	<i>Torben.Petersen@salinaschicas.cl</i>		<i>[Signature]</i>
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

FECHA: *7 de Diciembre*  
 EMPRESA/INTERESADO: *Soluciones Chacicas S.A.*  
 PDC: *Preaudición PDC* OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

*FOI 7-039-2016*

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	-	STTA	<i>Cauilia Luatruwe</i>	ABOGADA	-	-	<i>Cauilia Luatruwe</i>
2	-	STTA	<i>Basilio Pastén D.</i>	ABOGADO	-	-	<i>Basilio Pastén</i>
3	-	STTA	<i>Maximiliano Molina S.</i>	Profesional	-	-	<i>Maximiliano Molina</i>
4							
5							
6							
7							
8							

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