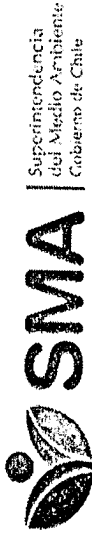


REGISTRO DE ASISTENCIA AL CUMPLIMIENTO  
(Art. 3 Letra u) (LO - SMA)



FECHA: 20 DE ABRIL 2017  
 EMPRESA/INTERESADO: MINA INVIERNO S.A  
 PDC: X OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)  
 D-050-2016

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	<del>MINA INVIERNO</del>	SMA	BASTIAN PASTEN	Fiscal instructor	-	-	
2		SMA	Maximiliano Molina G.	Profesional DSC	-	-	
3	Mina Invierno		Sebastián Gil C.	General			
4	Mina Invierno		Nicola Porcile	Asesor			
5	Mina Invierno		Gonzalo Parot	Abogado			
6							
7							
8							

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