

**REGISTRO DE ASISTENCIA A REUNIÓN**



**TEMA**

Reunión ordinaria de cumplimiento F-014-2017

**FECHA**

27 de abril 2017.

SERVICIO V/O EMPRESA	NOMBRE	CARGO	CORREO	N° TELEFÓNICO	FIRMA
1	Cemmap Uble SA	Norma Quijada	efe@cemmap.cl	[REDACTED]	[Signature]
2	GARMA Chile S.A.	Navleen Ravieet	[REDACTED]	[REDACTED]	[Signature]
3	SMA	Gabriela Thomson	[REDACTED]	[REDACTED]	[Signature]
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					