

4.2 Anexo 2: Formulario de solicitud de asistencia



FORMULARIO DE SOLICITUD DE REUNIÓN PARA ASISTENCIA

Con fecha 05/06/2017 solicito reunión con el Sr(a) Jorge Ossandón Rosales fiscal instructor (a) en el procedimiento administrativo sancionatorio ROL D-025-2017

Datos del Solicitante:

Nombre: Jorge Cerda Godoy
 Empresa u organización: Caja de Compensación de Asignación Familiar de Los Andes
 Cargo: Abogado
 Proyecto, actividad o fuente: Caja de Compensación
 Dirección: Grta. Caldera 121, piso 14, Providencia
 Teléfono: 225196180 - 962091702

Asistentes a la reunión:

(Sólo podrán asistir máximo 3 personas de las indicadas en este formulario, una de las cuales deberá tener poder para representar a la empresa ante la SMA)

N°	Nombre	Cargo	RUT
1.	Jorge Cerda Godoy	Abogado	[REDACTED]
2.	Juan Guillermo Abasco Montero	Abogado	[REDACTED]
3.	Juan Constanza Quiral	Jefe Mantenimiento	[REDACTED]
4.			
5.			

Motivo de la reunión:

(Debe indicar el detalle específico de los temas que se solicita tratar en la reunión)

Mostrar el Plan de cumplimiento de caja Los Andes en el proceso sancionatorio D-25-2017

“La Superintendencia del medio Ambiente, previo análisis de los motivos de la solicitud, citará al interesado(a) comunicando oportunamente el día y hora de la reunión, la cual dependerá del número de solicitudes que se reciban. Sin perjuicio de lo anterior, en caso que los motivos indicados no justifiquen una reunión, será comunicado al solicitante indicando las razones.”


 Firma Solicitante