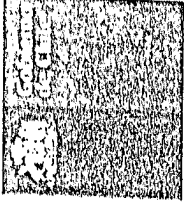




REGISTRO DE ASISTENCIA AL CUMPLIMIENTO
(Art. 3 Letra u) (LO - SMA)



FECHA: MARTES 6 DE JUNIO DE 2017
 EMPRESA/INTERESADO: RECREAR S.A.
 PDC: _____ OTRO: _____

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)
Rol D-032-2017.

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	RECREAR S.A.		Roberto Zarora	Abogado	22 6325704	roberto.zarora@recrear.com	<i>[Signature]</i>
2	Sonbe Ossamor	DSC	Sonbe Ossamor	Fisur	-	sonbe@noliva.com	<i>[Signature]</i>
3	Paula Zuleta	OSC					<i>[Signature]</i>
4							
5							
6							
7							
8							

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