



FECHA: 10 de agosto de 2017  
 EMPRESA/INTERESADO: WALDO FERNANDEZ NELASQUEL BUSTOS  
 PDC:  OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)  
 Asistencia presentada en Programa de cumplimiento

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	WALDO FERNANDEZ NELASQUEL BUSTOS		Waldo Fernandez Bustos				
2	Carumec Log Solutions	SMA	Leslie Leaman	Ayudante DSC			
3		SMA	Janetela Rauter	Ayudante DSC			
4							
5							
6							
7							
8							

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