

4.2 Anexo 2: Formulario de solicitud de asistencia

FORMULARIO DE SOLICITUD DE REUNIÓN PARA ASISTENCIA

Con fecha 18 de Agosto de 2017 solicito reunión con el Sr (a) Maura Torres Cepeda fiscal instructor (a) en el procedimiento administrativo sancionatorio ROL D-053-2017

Datos Del Solicitante:

Nombre: Pablo Reyes Farias
Empresa u organización: Comercializadora RPM Eirl "Rally Karting"
Cargo: Supervisor Comercial
Proyecto, actividad o fuente: Entretenimiento
Dirección: Avenida Valparaíso #1070, Viña del Mar
Teléfono: +56 9 45324705

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.	Pablo Reyes Farias	Supervisor Comercial	15.101.931-5
2.	Boris Cid Moyano	Encargado Logística	17.674.972-5
3.	Gerardo Hormazabal	Ingeniero Proyectos Sonar	16.014.724-5
4.			
5.			

Motivo de la reunión:

Obtener Orientación y asistencia para Generar programa de cumplimiento Acustico
Exponer acciones y proyecciones acusticas ya realizadas desde el periodo previo a notificación
Lograr una solución definitiva y satisfactoria para las partes involucradas

“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



FECHA: 25 Agosto 2017
 EMPRESA/INTERESADO: Generalizadora Páidos Tomas Hoyos EIRL
 PDC: D-053-2017
 OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)
 Presentación Programa de Cumplimiento

EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
Generalizadora Páidos	Marketing	Xabla Reyes	Subdirectora	4532470	reyes@páidos.cl	<i>[Signature]</i>
		Ricardo Pérez	GERENTE	974789291	R@Páidos.cl	<i>[Signature]</i>
		BOSOS Cid	logística	459676	B@Páidos.cl	<i>[Signature]</i>
SMA	SMA	Carun Leiva	Supervisor	-	-	<i>[Signature]</i>
-	SMA	Hoyos Tomas	960600 DSC	-	-	<i>[Signature]</i>

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