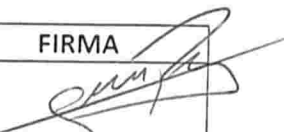

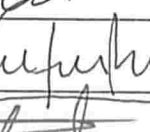
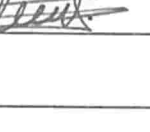
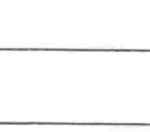


FECHA: 5 de Septiembre de 2017
 EMPRESA/INTERESADO: Agrícola Vizcaya SPA.
 PDC: OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)
 Programa de cumplimiento F-040-2017

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	Agr. Orzanga	—	Suora P. Oviedo S.	Abogado			
2	Ag. Vizcaya	—	José M. Goycoolea	Abogado			
3	—	SMA	Andrés Meléndez	Abogado	—	—	
4	—	SMA	Paola Zenteno	Analista	—	—	
5	—	SMA-DSC	Ariel Espinoza	Abogado	—	—	
6							
7							
8							

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