

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



FECHA: \_\_\_\_\_

EMPRESA/INTERESADO: \_\_\_\_\_

PDC: \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

\_\_\_\_\_

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	Hydroviva		Eduardo Peña	Asesor	22366079	eduardo@ipcalderopds.cl	
2	Hidronor		Gabriela Soto	Suple. Técnico	51284070	gabriel@soto@hidronor.cl	
3	Hydroviva		Arturo Aguirre	Asesor	22366079	arturo@ipcalderopds.cl	
4		SMA	Proie. C. P. W. P.	Suple SMA	-	-	
5		SMA	Hector Uuegas	Técnico	-	-	
6							
7							
8							

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

SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE  
II ANTOFAGASTA  
23 SEP 2017 070  
OFICINA DE PARTES  
RECIBIDO