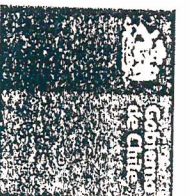




SMA

Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

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



FECHA: 18 de Octubre de 2017
 EMPRESA/INTERESADO: Bar Avenida Medina Limitada
 PDC: OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

Presentación Programa de cumplimiento

| | EMPRESA | SERVICIO | NOMBRE | CARGO | TELEFONO | CORREO | FIRMA |
|---|---------------|----------------|---------------|-------|-----------|-----------------------------------|--------|
| 1 | Bar Callejo W | BAR/RESTAURANT | Tomas Herrera | Socio | 90854720 | BARCALLEJO@COCHINAC @GMAIL.COM | Tomas |
| 2 | BAR CALLEJO W | BAR RESTAURANT | RAQUEL ACUNA | Socio | 909221016 | 11 | Raquel |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |

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

FECHA: 18 de octubre de 2017
 EMPRESA/INTERESADO: Ban Coligión
 PDC: D-076-2017
 OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

Orientan en la presentación de un Programa de Cumplimiento

| | EMPRESA | SERVICIO | NOMBRE | CARGO | TELEFONO | CORREO | FIRMA |
|---|---------|----------|------------------|---------|----------|--------|-------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | SMA | Carolina Salinas | | | | |
| 3 | | SMA-DSC | Movina Torres C | abogada | - | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |

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

4.2 Anexo 2: Formulario de solicitud de asistencia

FORMULARIO DE SOLICITUD DE REUNIÓN PARA ASISTENCIA

Con fecha _____ solicito reunión con el Sr (a) _____
fiscal instructor (a) en el procedimiento administrativo sancionatorio ROL _____

Datos del Solicitante:

Nombre: _____

Empresa u organización: _____

Cargo: _____

Proyecto, actividad o fuente: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

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. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |

Motivo de la reunión:

(Debe indicar el detalle específico de los temas que se solicita tratar en la reunión)

“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

