

4.2 Anexo 2: Formulario de solicitud de asistencia

FORMULARIO DE SOLICITUD DE REUNIÓN PARA ASISTENCIA

Con fecha 25/10/2017 solicito reunión con el Sr (a) Carolina Silva Santelices
fiscal instructor (a) en el procedimiento administrativo sancionatorio ROL A-001-2017

Datos del Solicitante:

Nombre: Gonzalo Castillo Nicolas
Empresa u organización: Soc. Concesionaria Aeropuerto Araucanía S.A.
Cargo: Gerente General
Proyecto, actividad o fuente:
Dirección: Puerta del Sol 55, Pico 3, Las Condes
Teléfono: 225604800

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)

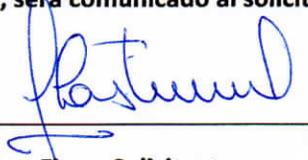
N°	Nombre	Cargo	RUT
1.	MARCELA FERNÁNDEZ	ABOGADO	9896210-7
2.	RICARDO PÉREZ	JNG. FORESTAL	8.509.681-8
3.	ANDRÉS CISTERNAS	GERENTE TÉCNICO	10.574.874-4
4.			
5.			

Motivo de la reunión:

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

Solicita reunión de asistencia para revisar las observaciones indicadas en la Resolución Ex N°5, ROL A-001-2017

"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