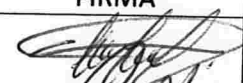
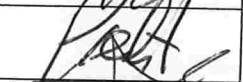
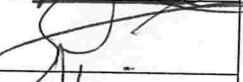
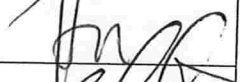





FECHA: 11/12/2017
 EMPRESA/INTERESADO: VEOLIA SU CHILE SA
 PDC: F-016-2016 OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)
 PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO ROL F-016-2016

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1		SMA	ESTEFANÍA VÁSQUEZ	F. INSTRUCTORA	-	-	
2	AMLU	AMLU	Alejandra Precht	Abogada	-	-	
3	Am Lu		Sofía Alejandra	Abogado	-	-	
4	P Neolua		Pilar Jun	Ele. Técnico			
5		SMA	Constabál Aller	Ingeniero	-	-	
6							
7							
8							

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