



FECHA: 30 de noviembre 2017

EMPRESA/INTERESADO: Las Torres de la Patagonia S.A.

PDC: OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

Asistencia al programa de cumplimiento

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	Las Torres de la Patagonia		Tomás Danzberg	Agente	[Redacted]	[Redacted]	[Signature]
2	Las Torres de la Patagonia		José Ruiz	Comunista	[Redacted]	[Redacted]	[Signature]
3	Francisco Kusarowicz	Hotel Las Torres	Francisco Kusarowicz	Director	[Redacted]	[Redacted]	[Signature]
4	SMA	SMA	Johana Gavio P.	Fiscal	-	-	[Signature]
5	Gabriela Luna W.	SMA	G. Luna W.	Profesional	-	-	[Signature]
6							
7							
8							

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