

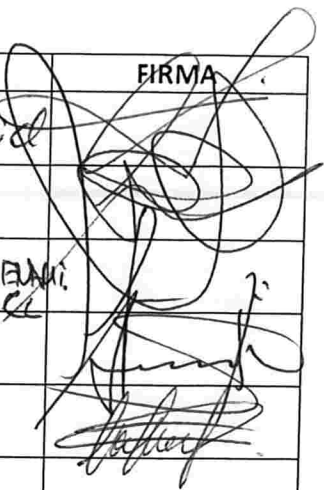
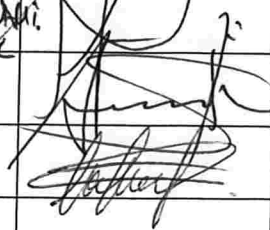
FECHA: 03/04/18

EMPRESA/INTERESADO: ENAMI

PDC: Programa de cumplimiento Delta
Enami. OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

ROL D-092-2017

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	D. Marcelo Felis P.	ENAMI	D. Marcelo Felis P.	ADM. Planta	96711567	ofelis@enami.cl	
2	ENAMI		Proceso Ajudo	As. N. sub.	91858475		
3	ENAMI		NATUCI G. G. G.	FISCAL	93778377	PRANTAZ@ENAMI.cl	
4		DSE-SFA	Alberto Rojas	Prof. DSC	—	—	
5		DSE-SFA	Estefanía Várguez	Fiscal Inspectora	—	—	
6							
7							
8							

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