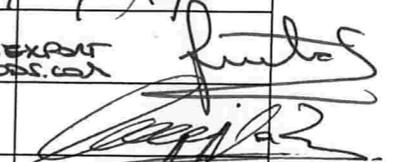
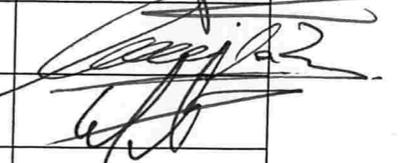
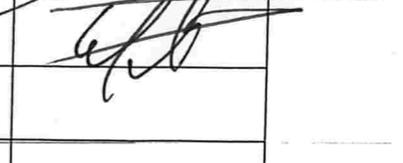
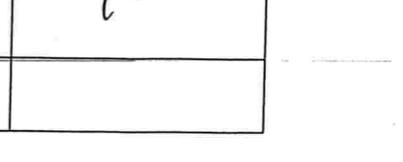


FECHA: 08 - MAYO - 2018	
EMPRESA/INTERESADO: SALMONES MULTIPORT S.A.	
PDC:	OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1		SMA - DSC	José Saavedra	Fiscal Inspectivo	—	—	
2	MULTIEXPORT FOODS		Francisco Latorre	GRE. RA 7CC.	65248370	flatorre@multieport	
3	MULTIEXPORT FOODS		Gustavo Valdivia	St-Operaciones	"	gvaldivia@multieportfoods.cl	
4	MULTIEXPORT FOODS		DANIELA FUENTES	ABOGADA	"	DFUENTES@MULTIEXPORT FOODS.CL	
5	—	SMA - DSC.	Cecilia Martínez	ABOGADA	—	—	
6		SMA - DSC	CRISTÓBAL ALAR	Ingeniero	+	+	
7							
8							

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