4.2 Anexo 2: Formulario de solicitud de asistencia

FORMULARIO DE SOLICITUD DE REUNIÓN PARA ASISTENCIA

Con fecha <u>Z6-06-2018</u> solicito reunión c fiscal instructor (a) en el procedimiento administra	on el Sr (a) <u>CLAUNO</u> <u>FAP</u> ativo sancionatorio ROL <u>D</u> - c	1A ALVIA -
Datos del Solicitante:		*
Nombre: JOSE HERMANDEZ CASTRO.	_	
Empresa u organización: Sociedad de		SAN Luis -
Cargo: ASOSOR PU PROJUCIÓN NO	RIESGOS PULL YAW S	
Proyecto, actividad o fuente: +PANS PORTE	PRIVADO DO PASATER	9
Dirección: JUAN MARTINEZ # 1269-		
Teléfono:		
Asistentes a la reunión: (Sólo podrán asistir máximo 3 personas de las indic	adas en este formulario, una de	las cuales deberá
tener poder para representar a la empresa ante la		
tener poder para representar a la empresa ante la N° Nombre		RUT
N° Nombre 1. Jose Hermannez Castro.	SMA)	
N° Nombre 1. Jose Hermannez Castro - 2. ENJARDO BUSTILLOS AZAVA -	SMA) Cargo	
N° Nombre 1. Jose Hermannez Castro - 2. ENARDO RISTINOS AZAYA - 3.	Cargo ASESOR EN AREVENCIÓN	
N° Nombre 1. Jose Hermannez Castro. 2. ENARDO RISTILLOS ARAYA. 3. 4.	Cargo ASESOR EN AREVENCIÓN	
N° Nombre 1. Jose Hermannez Castro - 2. ENARDO RISTINOS AZAYA - 3.	Cargo ASESOR EN AREVENCIÓN	

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