

REGISTRO DE ASISTENCIA AL CUMPLIMIENTO (Art. 3 Letra u) (LO- SMA)



EMPRESA/INTERESADO:
PDC

FECHA: 07-11-2018
DGOP - TROP
X
OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/Ordinario u otro)

Propuesta de Programa de Cumplimiento Fuente sobre el Canal de Chacao

	EMPRESA/SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	MOT	Mariana Concha	Directora General			<i>[Signature]</i>
2	MOP	Mauricio Lavín	Jefe SSMAT	2		<i>[Signature]</i>
3	DV - MOP	Carlos Herrera	Jefe DTT - DV	2		<i>[Signature]</i>
4	SMA - DSC	Camila Martínez E.	ABOGADA - DSC	-	-	<i>[Signature]</i>
5	SMA - DSC	Gonzalo Parot H.	Abogado - DSC	-	-	<i>[Signature]</i>
6	SMA - DSC	Fran. C. Plummer B	Jefe DSC	-	-	<i>[Signature]</i>
7						
8						
9						

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

