

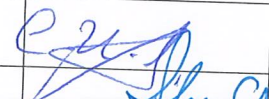


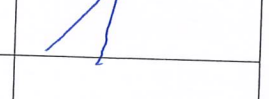
FECHA: 15 de abril de 2019

EMPRESA/INTERESADO: APROACIÓN g/o Nueva Tapihue Norte

PDC: OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

Reunión de asistencia al cumplimiento del D-106-2019. (Observación)

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	—	SMA	Catalina Urbani	abogada	—	—	
2	—	SMA	Paulina Alvarez C	psic. Dsc	—	—	
3	-	Nva. Tapihue Norte	Edmundo Guerra	Aseñor	—	—	
4	-	Nva. Tapihue Norte	Victor Poma F		—	—	
5							
6							
7							
8							

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

