

FECHA: 22 de abril de 2019  
 EMPRESA/INTERESADO: Aconcagua Foods S.A.  
 PDC: OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)  
 Reunión de asistencia al cumplimiento.

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	—	SMA	Catalina Urcami	Abogada	—	—	[Firma]
2	—	SMA	Nicolás Toro	Técnico	—	—	[Firma]
3	—	SMA	Silvestre Pizarro	Abogado	—	—	[Firma]
4	Aconcagua Foods S.A.		Beatriz Rivera	Abogada			[Firma]
5	Aconcagua Foods S.A.		Elizbeth Mujillo M.	ENC. MEDIO AMB.			[Firma]
6	Aconcagua Foods S.A.		Nicolás Araya A.	Abogado			[Firma]
7							
8							

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