

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



FECHA: 02.05.19 EMPRESA/INTERESADO: Tolide FOLIDO	ENRIQUE	Sono	
PDC:	7		OTRO:
MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Or ASESONÍA POC	rdinario u otro)		

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	COOP DEPOSES LIA			SOMINISTRICTOR			
2	Corp Deportes	4	Zadurrado Fravido	Director			
3		SMA	Leslie Cannoni M				
4	Klyano Nine	W		ADOGADO DSC	-		derful muy
5	Pamila Enters						
6							, 201
7							
8							

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