
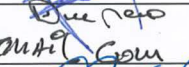




FECHA: 20.05.2019	
EMPRESA/INTERESADO:	
PDC:	OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

Reunión de Asistencia PDA Caylague.

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	ESUELA DE COMERCIO JUAN ANDRADE C		JUAN ANDRADE C	P. LEGAL		ESLOPACIFICO.SUC@COM.COM	
2	SOC COMERCIAL LA FRONTERA LILLO LTDA		ADELGA NIEVA	Socio		PADAMAS_AYU@HOTMAIL.COM	
3	RESTAURANT. EL CONIDOR		PATRICIO ROMERO	REPRESENTANTE		PATOROMERO007@gmail.com	
4	—	SMA	Juan Córdova	Fiscal Inspecta		←	
5							
6							
7							
8							

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