

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| FECHA: 29/10/2019                        |                                |
| EMPRESA/INTERESADO: SUGAL CHILE LIMITADA |                                |
| PDC: <input checked="" type="checkbox"/> | OTRO: <input type="checkbox"/> |

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

D-029-2019

|   | EMPRESA     | SERVICIO | NOMBRE                | CARGO      | TELEFONO | CORREO | FIRMA |
|---|-------------|----------|-----------------------|------------|----------|--------|-------|
| 1 | Sugal Chile |          | Ricardo Rodryner      | Cte. Prool |          |        |       |
| 2 | Sugal Chile |          | Ricardo Rodryner      | Cte. Prool |          |        |       |
| 3 | SUGAL CHILE |          | FRANCISCO DE LA VILLA | ABOGADO    |          |        |       |
| 4 | _____       | SMA      | Dia Ferretti C.       | _____      | _____    | _____  |       |
| 5 | _____       | SMA      | MAURO LARA            | FISCAL     | _____    | _____  |       |
| 6 |             |          |                       |            |          |        |       |
| 7 |             |          |                       |            |          |        |       |
| 8 |             |          |                       |            |          |        |       |

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

