

FECHA: 19 de marzo de 2018.

EMPRESA/INTERESADO: Cooperativa Santa Margarita

PDC: OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

Asistencia Elaboración Programa de Cumplimiento

| | EMPRESA | SERVICIO | NOMBRE | CARGO | TELEFONO | CORREO | FIRMA |
|---|--------------------|----------|------------------|----------------|----------|--------|--------------|
| 1 | — | SMA | Catalina Ulbarri | Abogada | — | — | C. Ulbarri |
| 2 | — | SMA | Constibal Aller | Ingeniero | — | — | C. Aller |
| 3 | COOPERATIVA STA M. | | ADAN SANCHEZ | GERENTE | | | Adan Sanchez |
| 4 | COOPERATIVA STA M. | | FRANCISCO TORO | JEFE OPERATIVO | | | F. Toro |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |

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