

FECHA: 21/3/2018  
 EMPRESA/INTERESADO: Alto Maipo SpA.  
 PDC:  OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro) Reunión de asistencia al cumplimiento, Normativa Resolución D-001/2017

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	ALTO MAIPO		NELSON SAIED	G. CUMPLIMIENTO	-	[Redacted]	[Signature]
2	Alto Maipo		Ignacio Fernández	Cte. Construcción			[Signature]
3	Alto Maipo		Andrés Cabello	G. M. A.			[Signature]
4	Núcleo Goludo (ABE)		Núcleo Goludo	Abogado			[Signature]
5	MSYA Abogado		Sebastián Avilés	Abogado			[Signature]
6	SMA	SMA	Gabriel Luna U.	Profesional		[Signature]	
7	SMA	SMA	Umberto Tapia	Fiscal		[Signature]	
8	SMA	SMA	Rodrigo C. Pizarro	Jeefe DSC		[Signature]	

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