



FECHA: 02 de mayo de 2018.

EMPRESA/INTERESADO: Aridos Cachapual Ltda.

PDC: — OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

Asistencia al cumplimiento.

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	Aridos Cachapual Ltda	-	Juan Pablo Leiva Guerreiro	Sub. Gerente General	98701220	JLeiva@AridosCachapual.cl	
2	GRUPO ALIANZA		ANTONIO SALDIA A.	MEJOR SERVIDOR	93397331	antonio.saldia@grupovalianza.cl	
3	GRUPO ALIANZA		ANDRES DEVOTO	ABOGADO	996391747	DEVOTO@GRUPOALIANZA.cl	
4	-	SMA	Maximiliano Molina G	Profesional	-	-	
5		SMA	Walter Hernandez N	Abogado	-	-	
6		SMA	Diego O'Hara B	Sepe DSC	-	-	
7							
8							

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