

FECHA: 30 - ABRIL - 2018

EMPRESA/INTERESADO: REFINO SANITARIO EL PANUL.

PDC:  OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

FORMULACION DE CARGOS REFINO SANITARIO EL PANUL.

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	<del>Refin</del>						
2	Inv. Panul.	Refino S.	Nelson Caro	Administ.			
3	Inv. Panul	Refino Sanitario	Hernan Galdames	Operaciones			
4	—	SMA	Mauro Lara	SMA	—	—	
5	—	SMA/DSC	Mauro Lara	Sepe DSC	—	—	
6	—	SMA / DSC	MAURO LARA	FISCAL INST.	—	—	
7							
8							

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