

EMPRESA/INTERESADO:

PDC

FECHA: 02/10/2018

COMASA S.A.

OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/Ordinario u otro)

Asistencia al cumplimiento

	EMPRESA/SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	COMASA	Rodrigo Benítez	Asesor	[REDACTED]	[REDACTED]	[Signature]
2	COMASA	Davide Reyes	Asistente técnico	[REDACTED]	[REDACTED]	[Signature]
3	COMASA	Rodrigo Izavienso	Gerente General	[REDACTED]	[REDACTED]	[Signature]
4	SMA	Mauricio Gaez	Profesional DSC	—	—	[Signature]
5	SMA	Gonzalo Parot	Abogado SMA	—	—	[Signature]
6	SMA	Moisés C. Pizarro	Sepe DSC	—	—	[Signature]
7						
8						
9						

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