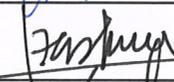
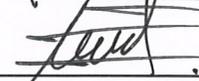


EMPRESA/INTERESADO: FECHA: 08/11/2018  
Marine Harvest Chile S.A.  
 PDC D-103-2018 OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/Ordinario u otro)

Asistencia por criterios aplicables a un programa de cumplimiento.

	EMPRESA/SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	SMA	Fraile, C. Plumer B.	Jeefe D S r.	-	-	
2	SMA	Maximiliano Molina G.	Profesional	-	-	
3	MARINE HARVEST	Constanza Pelayo D.	Abogada.	-	-	
4	MARINE HARVEST	Zarkun Linazaro F.	Abogada.	-	-	
5	SMA	Ariel Espinoza	Abogado	-	-	
6						
7						
8						
9						

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

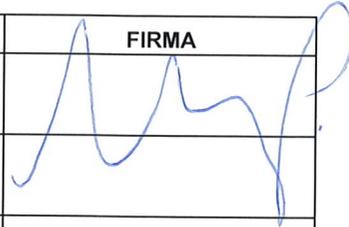
**REGISTRO DE ASISTENCIA A REUNIÓN**

TEMA

Reunión asistencia al cumplimiento P. zancobatoro D-2103-2018

FECHA

6. M. 2018

	SERVICIO Y/O EMPRESA	NOMBRE	CARGO	CORREO	Nº TELEFÓNICO	FIRMA
1	EMA	Gabriela Tamon P.	Instructora	—	—	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						