

FECHA: 10.12.2018
EMPRESA/INTERESADO: Sociedad de Desarrollo Urbano
PDC: D-112-2018
OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

Reunión de asistencia al cumplimiento UF Valdivia.

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	Valdivia	SMA	Felipe Serran	Gerente	99724019	felipe.serran@valdivia.cl	[Firma]
2	VALDIVIA LTDA	SMA	CHRISTIAN WANGUILLA	Asesor Prev. R. 456	99724019	CWANGUILLA@valdivia.cl	[Firma]
3	Valdivia Hda	SMA	Carlos Roblan P.	Asesor Jurídico	99724019	cm.roblan@valdivia.cl	[Firma]
4		SMA	Catalina Osorio	Fiscal Instructora			[Firma]
5		SMA	Sigrid Scheel	Fiscal Instructora			[Firma]
6		SMA	Cristobal Eberspenger	Técnico			[Firma]
7							
8							

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