

FECHA: 08-04-2019	
EMPRESA/INTERESADO: SUGAL CHILE LIMITADA	
PDC: ✓	OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro) D-026-2019
--

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	Sugal Chile Ltda	_____	Renato Rodriguez	Cte Operac.	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
2	Sugal Chile Ltda	_____	Joquin Baeza V.	Cte. Mantenimiento			
3	SUGAL CHILE LTDA	_____	FRANCISCO DE LA VEGA	ABOGADO			
4	Sugal Chile Ltda	_____	Santiago Garcia C.	abogado			
5	_____	SMA	MAURO LARA	FISCAL	_____	_____	[Signature]
6	_____	SMA	Pia Ferretti	tecnice	_____	_____	[Signature]
7							
8							

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