

FECHA: 29/05/19	
EMPRESA/INTERESADO: Golden Omega	
PDC: <input checked="" type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

actúan observancia a PDC (Res. Ex. N° 3 / rd D-005/2019)

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	GOLDEN OMEGA	SMA	SEBASTIAN CAMPOS	ABOGADO			Sebastian Campos
2	"	"	JORGE FERREÑAS	ABOGADO EXTENO			Jorge Ferreñas
3	"	"	JOSÉ LUIS LÓPEZ	GER. PROMOCIONES			José Luis López
4		SMA	SEBASTIAN AMARAL	Fiscal Instrucción			Sebastian Amaral
5							
6							
7							
8							

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