





FECHA: 26/06/2019	
EMPRESA/INTERESADO: PAÑILWE	
PDC: <input checked="" type="checkbox"/>	OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

REUNION DE ASISTENCIA

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	Comerc. Pañilwe SPA		Julio Paeuibe	GER. ADM Y FINANZAS			
2	Richard Dowad	ASesor Ambiental	Richard Dowad R	ASesor Ambiental			
3	—	DSC SMA	Alberto Rojas S.	Profesional DSC	—	—	
4	—	DSC SMA	MAURO LARA	FISCAL INSTRUCTOR	—	—	
5							
6							
7							
8							

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