

FECHA: 10 de Julio de 2019
EMPRESA/INTERESADO: Patagoniafresh
PDC: <input checked="" type="checkbox"/> OTRO: <input type="checkbox"/>

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

Programa de Cumplimiento Patagoniafresh D-035-2019

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA	
1	Patagoniafresh S.A.		ROBERTO CRUZ T.	INGENIERO	[REDACTED]	[REDACTED]	[Firma]	
2	PATAGONIAFRESH SA		Claudio Uusanta	GERENTE OPERATIVO			[REDACTED]	[Firma]
3	CAREY Y CIA.		MANUEL JOSÉ BARROS	ABOGADO			[REDACTED]	[Firma]
4	Patagoniafresh SA		Rodrigo Sánchez R.	Sub. pt. Op.			[REDACTED]	[Firma]
5		SMA	Antonio Maldonado	Abogado	—	—	[Firma]	
6								
7								
8								

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