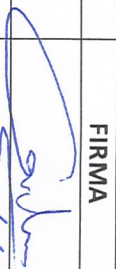




FECHA: 20/06/2019
 EMPRESA/INTERESADO: Constructora M3 S.A.
 PDC: OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)
 D-022-2019, PDC

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1		SMA	Felipe Goda	DSC			
2	Constructora M3 SA	Construcción	Cristian Pérez	Administrador de obra	911084999	Perez@constructora3.cl	
3	Joven	STA	Fovine Quindulle	DSC	8		
4							
5							
6							
7							
8							

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

