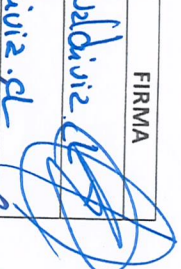




FECHA: 19/08/19
 EMPRESA/INTERESADO: Reunivensitario Pedro de Valdivia
 PDC: OTR0:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	Reunivensitario Pedro de Valdivia	Reunivensitario	Juan Tellez 2	Jefe de Operaciones	75221321	Tellez@pedrodevaldivia.cl	
2							
3							
4		SMA	Motis Conaró	Alfredo DSC			
5		SMA	Silvia Solis	Abogada DSC			
6							
7							
8							

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