





REGISTRO DE ASISTENCIA AL CUMPLIMIENTO  
(Art. 3 Letra u) (LO - SMA)



FECHA: 26/08/2019  
 EMPRESA/INTERESADO: Profesion  
 PDC: OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)  
 F - 049 - 2019

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	Prolesur SA		Claudio Magaña N.	ENC. TERCERAMENTE	960323098	Claudio.mopena@fontene.com	
2	emiona		MARTIN ASTORZA	ANDEANTO	98441516	Martin.astorza@canidom.cl	
3		SMA	Felipe Conde	DESC	-	-	
4		SMA	Cristóbal Alar	Ingeniero	-	-	
5							
6							
7							
8							

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