

4.2 Anexo 2: Formulario de solicitud de asistencia

FORMULARIO DE SOLICITUD DE REUNIÓN PARA ASISTENCIA

Con fecha 13-04-2017 solicito reunión con el Sr (a) Maura Torres Cepeda
fiscal instructor (a) en el procedimiento administrativo sancionatorio ROL D-014-2017

Datos del Solicitante:

Nombre: Cristian Bustamante
Empresa u organización: Hielo Cuber Limitada
Cargo: Hielo Cuber Limitada
Proyecto, actividad o fuente: Elaboracion de hielo
Dirección: Gaspar de Orense 1022
Teléfono: 990773813

Asistentes a la reunión:

(Sólo podrán asistir máximo 3 personas de las indicadas en este formulario, una de las cuales deberá tener poder para representar a la empresa ante la SMA)

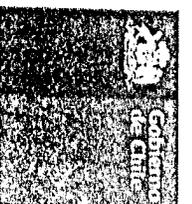
N°	Nombre	Cargo	RUT
1.	Cristian Bustamante	Socio	16.088.206-9
2.			
3.			
4.			
5.			

Motivo de la reunión:

(Debe indicar el detalle específico de los temas que se solicita tratar en la reunión)

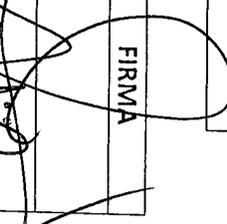
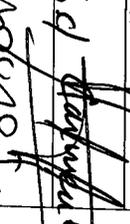
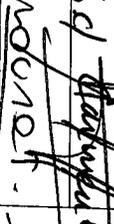
“La Superintendencia del medio Ambiente, previo análisis de los motivos de la solicitud, citará al interesado(a) comunicando oportunamente el día y hora de la reunión, la cual dependerá del número de solicitudes que se reciban. Sin perjuicio de lo anterior, en caso que los motivos indicados no justifiquen una reunión, será comunicado al solicitante indicando las razones.”

Firma Solicitante



FECHA: 18 de Abril de 2017
 EMPRESA/INTERESADO: Hielo Cubra Ltda
 PDC: D-014-2017
 OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)
 Presentación de Programa de cumplimiento.

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	Hielo cubra ltda		Carlián Bustamante		90737813	carlianas@smh	
2	SMA	SMA	Delia Cannoni M	Abogada DSC	9	delia.cannoni@smh	
3	S	SHA	Carmen Luj Salinas	Sugueiro Dsc	-	carmen.salinas@smh	
4	-	SMA	Mouna Tones	Abogada DSC	-	-	
5							
6							
7							
8							

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