

FECHA: 28/07/2017
 EMPRESA/INTERESADO: Wal Mart Chile S.A.
 PDC: OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)
 Asistencia Programa de Cumplimiento / Pol D-051-2017

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	Walmart		MARIA Soledad TRAVIS	ABOGADO		stravb@AdAbogados.cl	MST
2	AD Abogados		FELPE LOPEZ	Abogado		FLopez@adabogados.cl	FLOPEZ
3	Walmart		Raul Canoso	Ote. EHS		raul.canoso@walmart.com	RCanoso
4		SMA	Leslie Cannoni	Abogada	—	—	L Cannoni
5		SMA	Carmen de Salinas	Ingeniera	—	—	C Salinas
6		SMA	Antonio Maldonado	Abogado	—	—	A Maldonado
7							
8							

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