# FORMULARIO DE APOYO

## REPRESENTANTES COMITÉ DE MANEJO DE ALGAS PARDAS, REGIÓN DE ANTOFAGASTA

**1. RECURSO: HUIRO NEGRO, HUIRO PALO Y HUIRO FLOTADOR, REGIÓN DE ANTOFAGASTA**

**2. REPRESENTANTE DEL SECTOR:**

(marque sólo un cargo)

**A) ARTESANAL:** ☐

*TOCOPILLA* ☐ TALTAL ☐

*ANTOFAGASTA Y MEJILLONES* ☐

**B) PLANTAS DE PROCESO:** ☐

**3. APOYO PRESENTADO POR:**

(marque sólo un cargo)

***A) ORGANIZACIÓN Y DEMAS PERSONAS JURIDICAS:*** ☐

**B) PERSONA NATURAL:** ☐

## 4. INFORMACIÓN DE QUIEN APOYA

**NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL, PERSONA JURÍDICA U ORGANIZACIÓN QUE APOYA**

(Utilice un recuadro por cada letra)

**RUT** (si es persona natural que apoya) - 

**CODIGO DE PLANTA:** (sólo plantas)

**ROL TRIBUTARIO** (si es persona jurídica que apoya) -

**RPA :** (sólo pescador artesanal)

**RSU o RAG** (si es organización que apoya)

**REGIÓN**

**FIRMA** _____

PERSONA NATURAL

NO SE ACEPTA DELEGACION DE FIRMA

**NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL** *(completar sólo si el apoyo es por Organizaciones o persona jurídica)*

**DIRECCIÓN**

**REGIÓN**

**RUT** -

**FIRMA** _____

REPRESENTANTE LEGAL

NO SE ACEPTA DELEGACION DE FIRMA

## 5. IDENTIFICACION DE LA DUPLA QUE APOYA

***NOMBRE TITULAR***

***RUT TITULAR*** -

***NOMBRE SUPLENTE***

***RUT SUPLENTE*** -