# FORMULARIO DE APOYO

## REPRESENTANTES COMITÉ DE MANEJO DE RECURSOS BENTONICOS BAHIA ANCUD, REGIÓN DE LOS LAGOS

**1. RECURSO: DEL PLAN DE MANEJO REC BENTONICOS BAHIA ANCUD, REGIÓN DE LOS LAGOS**

**2. REPRESENTANTE DEL SECTOR:**
(marque sólo un cargo)

**A) ARTESANAL:** ☐

ANCUD
PUDETO
FATIMA ☐

QUETALMAHUE
CALLE
NAR ☐

F. CORONA
CHAUMAN
GUABUN
GUAPILACUY ☐

CAULIN
PUGUEÑUN ☐

YUSTE
PTA. ARENAS
EL DIQUE ☐

**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*** ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐