

Carta del Profesional responsable de la (CPS, INFA o MOT, según corresponda)

Yo, (nombre completo de profesional) RUT N° (número de RUT del profesional), (profesión) declaro que la información entregada en la (CPS, INFA o MOT, según corresponda) correspondiente a la solicitud número (número de la solicitud de concesión de acuicultura o de la solicitud de modificación de proyecto técnico), Código de Centro N° (número de centro asignado por Sernapesca, sólo en caso de modificación de proyecto técnico) fue registrada, muestreada, preservada, analizada e informada de acuerdo a las metodologías señaladas en la Resolución (Subpesca) N° 3.612/2009 y me hago responsable de su veracidad.

(Firma del profesional)

(Nombre completo de profesional)

(RUT del profesional)

(Ciudad, fecha)