

FORMULARIO DE NOMINACION

1.- CARGO A NOMINAR: **Armadores industriales de productos para la alimentación humana directa**

2.- CONSEJEROS NOMINADOS:

	TITULAR	SUPLENTE
NOMBRE COMPLETO:		
RUT:		

3.- ORGANIZACIÓN QUE NOMINA¹:

a. Nombre de la Organización: _____

b. RUT / RSU / RAG: _____

a. Domicilio²: _____

b. Fono: _____

c. Representante legal:

	Representante legal
NOMBRE COMPLETO:	
RUT:	
FIRMA ³ :	

¹ Adjuntar antecedentes que acrediten existencia y vigencia legal de la organización que nomina.

² Adjuntar antecedente con el cual la organización que nomina acredita domicilio en la zona. Puede ser declaración jurada simple o certificado emitido por la propia organización con fecha, firma del representante legal y timbre de la organización, indicando dirección la que deber ser la misma indicada en este formulario.

³ No se aceptará delegación de firma por poder o mandato.



FORMULARIO ACEPTACION DE CARGO

ARMADORES INDUSTRIALES DE PRODUCTOS PARA LA ALIMENTACIÓN HUMANA DIRECTA

Sr.
Subsecretario de Pesca y Acuicultura
Presente

De nuestra consideración:

En calidad de titular y de suplente para el cargo en representación de las organizaciones legalmente constituidas de los **Armadores industriales de productos para la alimentación humana directa**, aceptamos la nominación efectuada por la siguiente organización u organizaciones:

Saludan atentamente a Ud.,

	TITULAR	SUPLENTE
NOMBRE COMPLETO:		
RUT:		
FONO:		
CORREO ELECTRÓNICO:		
FIRMA ⁴		

⁴ No se aceptará la delegación de firma por poder o mandato. Deben estar las dos firmas para que la nominación sea admisible.



LISTADO DE AFILIADOS A LA ORGANIZACION QUE NOMINA Y/O APOYA AL 31 DE DICIEMBRE 2018

Se solicita confeccionar y adjuntar listado de los afiliados que revistan la calidad de tales, **al 31 de diciembre del año 2018⁵**, el cual debe ser enviado tanto por las organizaciones de base que nomina como las organizaciones de base que apoyan la nominación.

En el caso de organizaciones de segundo nivel jerárquico (Federaciones o Confederaciones), se entenderá por nómina de afiliados el listado de organizaciones de base que la componen.

⁵ Indicar expresamente en la nómina que los afiliados revisten la calidad de tales al 31 de diciembre de 2018. Requisito indispensable para la admisibilidad.



FORMULARIO DE LAS ORGANIZACIONES QUE ENTREGAN SU APOYO

ARMADORES INDUSTRIALES DE PRODUCTOS PARA LA ALIMENTACIÓN HUMANA DIRECTA

Sr.
Subsecretario de Pesca y Acuicultura.
Presente

De mi consideración:

Nuestra organización ⁶ _____
(Organización que apoya la nominación)

RUT / RSU / RAG: _____

Domicilio ⁷ _____

Viene a prestar su apoyo a los Srs.:

- 1) _____, en calidad de titular
- 2) _____, en calidad de suplente

Nominados por: _____
(Organización que nombra)

para el cargo en representación de las organizaciones legalmente constituidas de armadores industriales

Saluda atentamente a Ud.,

	Representante legal
NOMBRE COMPLETO	
RUT	
FIRMA ⁸	

⁶ Adjuntar antecedentes que acrediten existencia y vigencia legal de la organización que apoya.

⁷ Adjuntar antecedente con el cual la organización que apoya acredita domicilio en la zona. Puede ser declaración jurada simple o certificado emitido por la propia organización con fecha, firma del representante legal y timbre de la organización, indicando dirección la que deber ser la misma indicada en este formulario.

⁸ No se aceptará delegación de firma por poder o mandato.

UNIDAD DE CUENTA

ARMADORES INDUSTRIALES DE PRODUCTOS PARA LA ALIMENTACIÓN HUMANA DIRECTA

Se solicita confeccionar y adjuntar listado de los afiliados que revistan la calidad de tales, al 31 de diciembre del 2018⁹, el cual debe ser enviado tanto por las organizaciones de base que nomina como las organizaciones de base que apoyan una nominación.

Se solicita confeccionar listado que debe individualizar los afiliados de la organización, nombre de las naves pesqueras e indicar matrícula, TRG y RPI, el cual debe ser enviado tanto por las organizaciones de base que nomina como las organizaciones de base que apoyan la nominación

Ejemplo:

Certifico que los afiliados a.....(nombre organización)..... indicado en listado adjunto reviste la calidad de tales al 31 de diciembre de 2018.

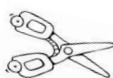
.....
Firma representante legal y timbre de la organización

Nombre armador	Nombre embarcación autorizada ¹⁰	Matrícula	RPI	TRG

⁹ Indicar expresamente en la nómina que los afiliados revisten la calidad de tales al 31 de diciembre de 2018.

¹⁰ Naves autorizadas y operando durante el año calendario anterior a la de la nominación, año 2018.

FORMATO DEL SOBRE



Sr.
Subsecretario de Pesca y Acuicultura
Bellavista 168, piso 16
Valparaíso

NO ABRIR

Nominación al Consejo Zonal de Pesca Regiones de Arica Parinacota, Tarapacá y Antofagasta

CARGO:

Representantes de las organizaciones legalmente constituidas de Armadores industriales de productos para la alimentación humana directa