

## FORMULARIO DE NOMINACION

1.- CARGO A NOMINAR: **Armadores industriales de la pesca pelágica.**

2.- CONSEJEROS NOMINADOS:

	TITULAR	SUPLENTE
NOMBRE COMPLETO:		
RUT:		

3.- ORGANIZACIÓN QUE NOMINA<sup>1</sup>:

a. Nombre de la Organización: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b. RUT / RSU / RAG: \_\_\_\_\_

a. Domicilio<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b. Fono: \_\_\_\_\_

c. Representante legal:

	Representante legal
NOMBRE COMPLETO:	
RUT:	
FIRMA <sup>3</sup> :	

<sup>1</sup> Adjuntar antecedentes que acrediten existencia y vigencia legal de la organización que nomina.

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> No se aceptará delegación de firma por poder o mandato.



d) Directiva

	PRESIDENTE	TESORERO	SECRETARIO
NOMBRE COMPLETO:			
RUT:			
FIRMA <sup>4</sup> :			

---

<sup>4</sup> No se aceptará delegación de firma por poder o mandato. Deben estar las tres firmas para que sea admisible la nominación.



## FORMULARIO ACEPTACION DE CARGO

### ARMADORES INDUSTRIALES DE LA PESCA PELÁGICA

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 **armadores industriales de la pesca pelágica**, aceptamos la nominación efectuada por la siguiente organización u organizaciones:

---

---

Saludan atentamente a Ud.,

	TITULAR	SUPLENTE
NOMBRE COMPLETO:		
RUT:		
FONO:		
CORREO ELECTRÓNICO:		
FIRMA <sup>5</sup>		

<sup>5</sup> 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 2017**

Se solicita confeccionar y adjuntar listado de los afiliados que revistan la calidad de tales, **al 31 de diciembre del año 2017<sup>6</sup>**, 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.

---

<sup>6</sup> Indicar expresamente en la nómina que los afiliados revisten la calidad de tales al 31 de diciembre de 2017. Requisito indispensable para la admisibilidad.



## FORMULARIO DE LAS ORGANIZACIONES QUE ENTREGAN SU APOYO

### ARMADORES INDUSTRIALES DE LA PESCA PELÁGICA

Sr.  
Subsecretario de Pesca y Acuicultura.  
Presente

De mi consideración:

Nuestra organización <sup>7</sup> \_\_\_\_\_  
(Organización que apoya la nominación)

Rol Tributario: \_\_\_\_\_

Dirección <sup>8</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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 de la pesca pelágica**.

Saluda atentamente a Ud.,

	Representante legal
NOMBRE COMPLETO	
RUT	
FIRMA <sup>9</sup>	

<sup>7</sup> Adjuntar antecedentes que acrediten existencia y vigencia legal de la organización que apoya.

<sup>8</sup> 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 señalada en este formulario.

<sup>9</sup> No se aceptará delegación de firma por poder o mandato.



d) Directiva

	PRESIDENTE	TESORERO	SECRETARIO
NOMBRE COMPLETO:			
RUT:			
FIRMA <sup>10</sup> :			

---

<sup>10</sup> No se aceptará delegación de firma por poder o mandato. Deben estar las tres firmas para que sea admisible la nominación.

## UNIDAD DE CUENTA

### ARMADORES INDUSTRIALES DE LA PESCA PELÁGICA

Se solicita confeccionar y adjuntar listado de los afiliados que revistan la calidad de tales, al 31 de diciembre del 2017<sup>11</sup>, el cual debe ser enviado tanto por las organizaciones de base que nomina como las organizaciones de base que apoyan la 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 2017.**

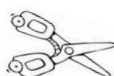
.....  
**Firma representante legal y timbre de la organización**

Nombre armador	Nombre embarcación autorizada <sup>12</sup>	Matrícula	RPI	TRG	ESPECIE
<b>1</b>					
<b>2</b>					
<b>Etc...</b>					

<sup>11</sup> Indicar expresamente en la nómina que los afiliados revisten la calidad de tales al 31 de diciembre de 2017. Requisito indispensable para la admisibilidad.

<sup>12</sup> Naves autorizadas y operando durante el año calendario anterior a la de la nominación, año 2017.

## **FORMATO DEL SOBRE**



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

**NO ABRIR**

Nominación al Consejo Zonal de Pesca Regiones de Valparaíso, Libertador Bernardo O'Higgins y del Maule e Islas Oceánicas

**CARGO:**

Representantes de las organizaciones legalmente constituidas de armadores industriales de la pesca pelágica