



# FORMULARIO DE NOMINACIÓN REPRESENTANTE COMITÉ DE MANEJO

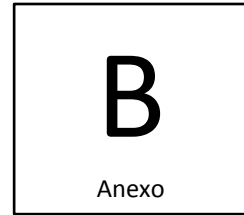
A

anexo

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>1. RECURSO</b><br><br>PESQUERÍA DEL RECURSO<br>JULIANA | <b>2. NOMINA A REPRESENTANTE DE :</b><br>(marque sólo una alternativa)<br><i>PESCA ARTESANAL:</i> Islas Desertores <input type="checkbox"/> | <b>3. PRESENTADO POR:</b><br><br><i>ORGANIZACIÓN/PERSONA</i><br>JURIDICA <input type="checkbox"/><br><i>PERSONA NATURAL</i> <input type="checkbox"/> |
|---|---|--|

|   |                      |   |
|---|----------------------|---|
| <b>4. INFORMACION DE QUIÉN NOMINA</b>   |                      |   |
| <b>NOMBRE DE QUIÉN NOMINA SUPLENTE</b> <i>(Utilice un recuadro por cada letra)</i>            |                      |   |
| <input type="text"/><br><input type="text"/>  |                      |   |
| <b>RUT, RSU, RAG, ROL</b>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                      |
| u otro:   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                      |
| <b>RPA</b> <i>(sólo en caso de personas naturales)</i>  | <input type="text"/> |   |
| <b>DIRECCIÓN</b>  | <input type="text"/> |   |
| <input type="text"/>  | <b>REGIÓN</b>        | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| <b>TELÉFONO</b>   | <input type="text"/> |   |
| <b>*NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL</b> <i>(Sólo en caso de Organizaciones/Personas Jurídica )</i> |                      |   |
| <input type="text"/><br><input type="text"/>  |                      |   |
| <b>DIRECCIÓN</b>  | <input type="text"/> |   |
| <input type="text"/>  | <b>REGIÓN</b>        | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| <b>RUT</b>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                      |
|   | <b>FIRMA</b>         | <hr/>                                     |

|  |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|
| <b>5. NOMINADOS AL COMITÉ DE MANEJO</b>      |                      |                      |
| <b>NOMBRE SUPLENTE</b>                       |                      |                      |
| <input type="text"/><br><input type="text"/> |                      |                      |
| <b>RUT SUPLENTE</b>                          | <input type="text"/> | <input type="text"/> |



**FORMULARIO CARTA ACEPTACIÓN DE NOMINACION  
COMITÉ DE MANEJO DE LA PESQUERIA DEL RECURSO JULIANA DE LA X  
REGION DE LOS LAGOS**

Sr.  
Subsecretario de Pesca y Acuicultura  
Presente

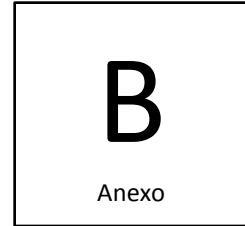
Fecha: \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

De nuestra consideración:

|   |
|---|
| <b>NOMBRE SUPLENTE</b> (Utilice un recuadro por cada letra)     |
| <input type="text"/>  |
| <input type="text"/>  |
| <b>RUT SUPLENTE</b> <input type="text"/> - <input type="text"/> |

Informo a Ud. que vengo en aceptar la nominación suplente, efectuada por:

|  |   |
|--|---|
| <b>INFORMACION DE QUIÉN NOMINA</b>   |   |
| <b>NOMBRE DE QUIÉN NOMINA AL SUPLENTE</b> (Utilice un recuadro por cada letra) |   |
| <input type="text"/>   |   |
| <input type="text"/>   |   |
| <b>RUT, RSU, RAG, ROL<br/>u otro:</b>  | <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| <b>RPA</b> (sólo en caso de personas naturales)                                | <input type="text"/>                        |



**En representación de:** (Marque sólo una alternativa)

a) Representantes de los Pescadores Artesanales:

Islas Desertores

Saludan atentamente a Ud.,

\_\_\_\_\_  
(Firma miembro suplente)



## FORMULARIO DE APOYO REPRESENTANTE COMITÉ DE MANEJO

**C**  
anexo

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>1. RECURSO</b><br><br><i>Pesquería del Recurso<br/>Juliana</i> | <b>2. APOYO POR REPRESENTANTE DE:</b><br>(Marque sólo una alternativa)<br><i>PESCA ARTESANAL: Islas Desertores</i> <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> | <b>3. PRESENTADO POR:</b><br><br><i>ORGANIZACIÓN/PERSONA<br/>JURIDICA</i> <input type="checkbox"/><br><br><i>PERSONA NATURAL</i> <input type="checkbox"/> |
|---|---|---|

|   |   |
|---|---|
| <b>4. INFORMACIÓN DE QUIEN APOYA</b><br><b>NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL, JURÍDICA u ORGANIZACIÓN</b> (Utilice un recuadro por cada letra) |   |
| <input type="text"/><br><input type="text"/>  |   |
| <b>RUT, RSU, RAG, ROL u<br/>otro:</b>   | <input type="text"/> - <input type="text"/>             |
| <b>RPA</b> (sólo en caso de personas naturales)   | <input type="text"/>                                    |
| <b>DIRECCIÓN</b>  | <input type="text"/>                                    |
| <input type="text"/>  | <b>REGIÓN</b> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| <b>TELÉFONO</b>   | <input type="text"/> <input type="text"/>               |
|   | (Cod.) (Número telefónico)                              |
| <b>*NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL</b> (Sólo en caso de Organizaciones/persona jurídica)  |   |
| <input type="text"/><br><input type="text"/>  |   |
| <b>DIRECCIÓN</b>  | <input type="text"/>                                    |
| <input type="text"/>  | <b>REGIÓN</b> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| <b>RUT</b>  | <input type="text"/> - <input type="text"/>             |
| <b>FIRMA</b> _____  |   |

|   |   |
|---|---|
| <b>6. POSTULANTE AL COMITÉ DE MANEJO</b> (Utilice un recuadro por cada letra) |   |
| <b>NOMBRE SUPLENTE</b>  |   |
| <input type="text"/><br><input type="text"/>                                  |   |
| <b>RUT SUPLENTE</b>   | <input type="text"/> - <input type="text"/> |

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

**E**

*anexo*

**REPRESENTANTE DE:**

(Marque sólo una alternativa)

*PESCA ARTESANAL:* Islas Desertores

**DEL RECURSO**

*Pesquería del Recurso Juliana  
de la Región de Los Lagos*