Subsecretaría de Pesca y Acuicultura

Gobierno de Chile

FORMULARIO DE APOYO

ORGANIZACIÓN PESCADORES ARTESANALES

COMITÉ DE MANEJO BACALAO DE PROFUNDIDAD

1. REGIÓN DEL REPRESENTANTE DEL SECTOR ARTESANAL QUE APOYA :

[X] MACROZONA CENTRO (VALPARAÍSO A MAULE)

2. INFORMACION DE QUIEN EMITE EL APOYO

NOMBRE ORGANIZACIÓN PESCADORES ARTESANALES

RUT OPA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

RUT REPRESENTANTE LEGAL

RSU O RAG

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL _____

3. IDENTIFICACIÓN DE A QUIEN APOYA

NOMBRE SUPLENTE

DEBE ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

* COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE

* PODER DEL REPRESENTANTE, CON UNA ANTIGÜEDAD NO SUPERIORA 3 MESES DESDE DELA FECHA DEL APOYO

* CERTIFICADO DE VIGENCIA LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN Y SU DIRECTIVA

* NÓMINA DE SOCIOS QUE OTORGUEN APOYO, FORMATO DIGITAL EXCEL

* COPIA CÉDULA DE IDENTIDAD DE CADA UNO/A DE LOS/ASPESCADORES ARTESANALES QUE SUSCRIBEN EL APOYO