Subsecretaría de Pesca y Acuicultura
Gobierno de Chile

FORMULARIO DE APOYO
SECTOR ARTESANAL
COMITÉ DE MANEJO BACALAO DE PROFUNDIDAD
ÁREA DE PESQUERÍA ARTESANAL

1. MACROZONA DEL REPRESENTANTE DEL SECTOR ARTESANAL QUE APOYA:

(marque con una X un sólo un cargo)

- [ ] **Arica y Parinacota a Coquimbo**
- [ ] **Ñuble a Araucanía**
- [ ] **Valparaíso a Maule**
- [ ] **Los Ríos a Aysén**

2. INFORMACIÓN DE QUIEN EMITE EL APOYO

NOMBRE Y APELLIDOS

RUT -

RPA

FIRMA_____

3. IDENTIFICACIÓN DE LA DUPLA A LA QUE APOYA

NOMBRE TITULAR

NOMBRE SUPLENTE

- [ ] **LA PERSONA QUE EMITE EL APOYO DEBE ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:**

*** COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD**

ATENCIÓN

LAS PERSONAS QUE EMITEN EL APOYO DEBEN TENER EN SU REGISTRO ARTESANAL (RPA) EL RECURSO BACALAO DE PROFUNDIDAD