Subsecretaría de Pesca y Acuicultura
Gobierno de Chile

FORMULARIO DE APOYO

ORGANIZACIÓN PESCADORES ARTESANALES

COMITÉ DE MANEJO BACALAO DE PROFUNDIDAD
ÁREA DE PESQUERÍA ARTESANAL

1. MACROZONA DEL REPRESENTANTE DEL SECTOR ARTESANAL QUE APOYA:

(marque con una X sólo uno)

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

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 LA DUPLA QUE APOYA

NOMBRE TITULAR

NOMBRE SUPLENTE

DEBE ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- [ ] * COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE
- [ ] * PODER DEL REPRESENTANTE, CON UNA ANTIGÜEDAD NO SUPERIOR A 3 MESES DESDE LA 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
  * ACTA SUSCRITA EN LA CUAL LA ORGANIZACIÓN MANIFIESTA SU APOYO
- [ ] * COMPLETAR Y FIRMAR ESTE FORMULARIO