

FORMULARIO DE NOMINACION

1.- CARGO A NOMINAR: **Armadores industriales.**

2.- CONSEJEROS NOMINADOS:

	TITULAR	SUPLENTE
NOMBRE COMPLETO:		
RUT:		

3.- ORGANIZACIÓN QUE NOMINA¹:

a. Nombre de la Organización: _____

b. RUT / RSU / RAG: _____

a. Domicilio²: _____

b. Fono: _____

c. Representante legal:

	Representante legal
NOMBRE COMPLETO:	
RUT:	
FIRMA ³ :	

¹ Adjuntar antecedentes que acrediten existencia y vigencia legal de la organización que nombra.

² Adjuntar antecedente con el cual la organización que nombra 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.

³ No se aceptará delegación de firma por poder o mandato.



d) Directiva

	PRESIDENTE	TESORERO	SECRETARIO
NOMBRE COMPLETO:			
RUT:			
FIRMA ⁴ :			

⁴ 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

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, aceptamos la nominación efectuada por la siguiente organización u organizaciones:

Saludan atentamente a Ud.,

	TITULAR	SUPLENTE
NOMBRE COMPLETO:		
RUT:		
FONO:		
CORREO ELCTRÓNICO:		
FIRMA ⁵		

⁵ No se aceptará la delegación de firma por poder o mandato. Deben estar las dos firmas para que la nominación sea admisible.

FORMULARIO DE LAS ORGANIZACIONES QUE ENTREGAN SU APOYO ARMADORES INDUSTRIALES

Sr.
Subsecretario de Pesca y Acuicultura.
Presente

De mi consideración:

Nuestra organización ⁶ _____
(Organización que apoya la nominación)

RUT / RSU / RAG: _____

Domicilio ⁷ _____

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

Saluda atentamente a Ud.,

	Representante legal
NOMBRE COMPLETO	
RUT	
FIRMA ⁸	

⁶ Adjuntar antecedentes que acrediten existencia y vigencia legal de la organización que apoya.

⁷ Adjuntar antecedente con el cual la organización que apoya acredita domicilio en la zona. Puede ser 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.

⁸ No se aceptará delegación de firma por poder o mandato.



d) Directiva

	PRESIDENTE	TESORERO	SECRETARIO
NOMBRE COMPLETO:			
RUT:			
FIRMA ⁹ :			

⁹ No se aceptará delegación de firma por poder o mandato. Deben estar las tres firmas para que sea admisible la nominación.



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 2017¹⁰**, 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.

¹⁰ Indicar expresamente en la nómina que los afiliados revisten la calidad de tales al 31 de diciembre de 2017. Requisito indispensable para la admisibilidad.

UNIDAD DE CUENTA **ARMADORES INDUSTRIALES**

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:

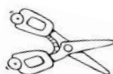
Certifico que los afiliados a.....(nombre organización)..... indicado en listado adjunto reviste la calidad de tales al 31 de diciembre del 2017.

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

Nombre armador	Nombre embarcación autorizada ¹¹	Matrícula	RPI	TRG

¹¹ 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 Región de Los Lagos

CARGO:

Representantes de las organizaciones legalmente constituidas de armadores industriales.