FORMULARIO DE APOYO

REPRESENTANTES COMITÉ DE MANEJO

1. RECURSO: SARDINA AUSTRAL, REGIÓN DE LOS LAGOS

2. REPRESENTANTE DEL SECTOR: (marque sólo un cargo)

ARTESANAL: ☐

PLANTAS DE PROCESO: ☐

3. APOYO PRESENTADO POR:

PERSONAS JURIDICAS: ☐

PERSONA NATURAL: ☐

4. INFORMACIÓN DE QUIEN APOYA

NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL, PERSONA JURÍDICA u ORGANIZACIÓN QUE APOYA

(Utilice un recuadro por cada letra)

RUT (si es persona natural que apoya) _____ - _____

CODIGO DE PLANTA: (sólo plantas) _____

ROL TRIBUTARIO (si es persona jurídica que apoya) _____ - _____

RPA : (sólo sector pesquero artesanal) _____

RSU o RAG (si es organización que apoya) _____

REGIÓN _____

FIRMA _____

PERSONA NATURAL

NO SE ACEPTA DELEGACION DE FIRMA

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL *(completar sólo si el apoyo es por Organizaciones o persona jurídica)*

DIRECCIÓN _____

REGIÓN _____

RUT _____ - _____

FIRMA _____

REPRESENTANTE LEGAL

NO SE ACEPTA DELEGACION DE FIRMA

5. IDENTIFICACION DE LA DUPLA POSTULANTE

NOMBRE TITULAR

RUT TITULAR _____ - _____

NOMBRE SUPLENTE

RUT SUPLENTE _____ - _____