# FORMULARIO DE APOYO

## REPRESENTANTES COMITÉ DE MANEJO DEL RECURSO HUIRO FLOTADOR DE BAHÍA CHASCO, REGIÓN DE ATACAMA

**1. RECURSO: HUIRO FLOTADOR DE BAHÍA CHASCO REGIÓN DE ATACAMA**

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

ARTESANAL: ☐

PLANTAS DE PROCESO: ☐

**3. APOYO PRESENTADO POR:**
(marque sólo un cargo)

*ORGANIZACIÓN Y DEMAS* 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 pescador 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*** -

ACOMPAÑANDO COPIA DE SU **CEDULA DE IDENTIDAD**