

**FORMULARIO N°1**

**FORMULARIO UNICO DE NOMINACION Y APOYO A LOS REPRESENTANTES DEL SECTOR ARTESANAL  
PESQUERIA DE BACALAO DE PROFUNDIDAD**

MACROZONA DEL POSTULANTE A REPRESENTANTE (Marcar con una X SOLO 1 opción frente a la zona correspondiente):

- |                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1) XV - IV Región   |
| <input type="checkbox"/> | 2) V - VII Región   |
| <input type="checkbox"/> | 3) VIII - IX Región |
| <input type="checkbox"/> | 4) XIV - XII Región |

**1.- NOMINACION A REPRESENTANTE ARTESANAL AL COMITE DE MANEJO DE BACALAO**

NOMBRE TITULAR:

RUT TITULAR:

NOMBRE SUPLENTE:

RUT SUPLENTE:

**2.- IDENTIFICACION DE QUIEN HACE LA NOMINACION Y/O APOYO EN FORMA INDIVIDUAL DE SUS REPRESENTANTES ARTESANALES**

RUT Pescador:

R.P.A. del pescador:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

☒Nombres☒:

Calle:

N°

Ciudad:

Comuna:

Fono Fijo:  
(Cod.Área+N°telefono)

Celular (N° del móvil):

Email (si se dispone):

☒Firma☒:

**3.- IDENTIFICACION DE LA ORGANIZACIÓN DE PESCADORES ARTESANALES QUE HACEN LA NOMINACION Y/O APOYO A SU REPRESENTANTE**

Nombre de la Organización de P. A.:

RSU o RAG de la Organización de P.A.:

Nombre del Representante Legal de la Org.

RUT del representante legal

FIRMA del representante legal