



FORMULARIO DE NOMINACIÓN Y APOYO

REPRESENTANTE COMITÉ DE MANEJO RECURSOS BENTÓNICOS, XII MAGALLANES

PESCA ARTESANAL

A1

anexo

1. IDENTIFICACIÓN DE QUIEN APOYA

NOMBRE *(Utilice un recuadro por cada letra)*

RUT

TELEFONO

DIRECCION

2. CATEGORIA SERNAPESCA QUE USTED POSEE *(puede ser más de una)*

PESCADOR ARTESANAL

RECOLECTOR DE ORILLA O ALGUERO

BUZO MARISCADOR

3. APOYO AL REPRESENTANTE:

NOMBRE COMPLETO TITULAR

NOMBRE COMPLETO SUPLENTE

Como representantes al comité de recursos bentónicos de la pesca artesanal de:

(Escoja sólo uno)

Punta Arenas

Puerto Natales

Porvenir

Puerto Williams/Puerto Edén

FIRMA DE QUIEN APOYA



FORMULARIO DE APOYO

REPRESENTANTE COMITÉ DE MANEJO RECURSOS BENTÓNICOS, XII MAGALLANES

ORGANIZACIONES PESCA ARTESANAL

A2

anexo

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN

NOMBRE ORGANIZACION *(Utilice un recuadro por cada letra)*

RSU

TELEFONO CONTACTO

2. IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

DIRECCION PARTICULAR

RUT

TELEFONO CONTACTO

3. LA ORGANIZACIÓN APOYA A

NOMBRE COMPLETO TITULAR

NOMBRE COMPLETO SUPLENTE

Como representantes al comité de recursos bentónicos de la pesca artesanal de:

(Escoja sólo uno)

Punta Arenas

Puerto Natales

Porvenir

Puerto Williams/Puerto Edén

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

