



FORMULARIO DE NOMINACION

A

REPRESENTANTES COMITES DE MANEJO

NOTA: SOLO SE REQUIERE LLENAR 1 SOLO FORMULARIO A DE NOMINACION POR DUPLA PROPUESTA

1. RECURSO MERLUZA DE COLA: Unidad de Pesquería V a X <input type="checkbox"/> Unidad de Pesquería XI a XII <input type="checkbox"/>	2. NOMINA A REPRESENTANTE DE: ARTESANAL: Unidad de Pesquería V a X <input type="checkbox"/> Unidad de Pesquería XI a XII <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL: Unidad de Pesquería V a X <input type="checkbox"/> Unidad de Pesquería XI a XII <input type="checkbox"/> PLANTAS DE PROCESO: <input type="checkbox"/>	3. PRESENTADO POR: ORGANIZACIÓN Y DEMAS PERSONAS JURIDICAS <input type="checkbox"/> PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/>
---	--	---

4. INFORMACION DE QUIÉN NOMINA

NOMBRE DE QUIÉN NOMINA AL TITULAR Y SUPLENTE (PERSONA NATURAL, JURIDICA U ORGANIZACIÓN)
(Utilice un recuadro por cada letra)

--

--

RUT, RSU, RAG, ROL - CODIGO DE PLANTA (sólo plantas)

RPA (sólo en caso de pescador artesanal) REGIÓN

DIRECCION

FIRMA _____
PERSONA NATURAL (sólo si la nominación es efectuada por persona natural)
NO SE ACEPTA DELEGACION DE FIRMA POR PODER

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (Sólo en caso que la nominación se efectúe por una Organización o Persona Jurídica)

--

--

RUT - REGIÓN

FIRMA _____
REPRESENTANTE LEGAL (sólo si la nominación es efectuada por organización o persona jurídica)
NO SE ACEPTA DELEGACION DE FIRMA POR PODER

5. NOMINADOS AL COMITÉ DE MANEJO

Aceptamos la nominación efectuada por quien nos nomina en el punto 4 del presente formulario

NOMBRE TITULAR

--

--

RUT TITULAR - FONO

MAIL: _____

FIRMA TITULAR _____
NO SE ACEPTA DELEGACION DE FIRMA POR PODER

NOMBRE SUPLENTE

--

--

RUT SUPLENTE - FONO

MAIL: _____

FIRMA SUPLENTE _____
NO SE ACEPTA DELEGACION DE FIRMA POR PODER

**B**

FORMULARIO DE APOYO REPRESENTANTES COMITÉ DE MANEJO

NOTA: SE REQUIERE LLENAR UN FORMULARIO B PARA CADA APOYO PRESENTADO

<p>1. RECURSO (marque sólo una alternativa)</p> <p>MERLUZA DE COLA <input type="checkbox"/></p> <p><i>Unidad de Pesquería V a X Región</i></p> <p><i>Unidad de Pesquería XI a XII Región</i> <input type="checkbox"/></p>	<p>2. APOYO POR REPRESENTANTE DE: (marque sólo una alternativa)</p> <p>PESCA ARTESANAL:</p> <p>Unidad de Pesquería Va X Región <input type="checkbox"/></p> <p>Unidad de Pesquería XI a XII Región <input type="checkbox"/></p> <p>INDUSTRIAL:</p> <p>Unidad de Pesquería Va X Región <input type="checkbox"/></p> <p>Unidad de Pesquería XI a XII Región <input type="checkbox"/></p> <p>PLANTAS DE PROCESO <input type="checkbox"/></p>	<p>3. APOYO PRESENTADO POR: (marque solo una alternativa)</p> <p>ORGANIZACIÓN Y DEMAS</p> <p>PERSONAS JURIDICAS <input type="checkbox"/></p> <p>PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/></p>
--	---	---

4. INFORMACIÓN DE QUIEN APOYA					
NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL, JURÍDICA u ORGANIZACIÓN <i>(Utilice un recuadro por cada letra)</i>					
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black; height: 15px;"></td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black; height: 15px;"></td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black; height: 15px;"></td> </tr> </table>					
RUT, RSU, RAG, ROL u otro: <input style="width: 150px;" type="text"/>	CODIGO DE PLANTA (sólo plantas) <input style="width: 50px;" type="text"/>				
RPA <input style="width: 50px;" type="text"/>	REGIÓN <input style="width: 30px;" type="text"/>				
(sólo en caso de personas naturales)					
FIRMA _____ PERSONA NATURAL NO SE ACEPTA DELEGACION DE FIRMA					
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL <i>(completar sólo si el apoyo es por Organizaciones o persona jurídica)</i>					
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black; height: 15px;"></td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black; height: 15px;"></td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black; height: 15px;"></td> </tr> </table>					
DIRECCIÓN <input style="width: 150px;" type="text"/>	REGIÓN <input style="width: 30px;" type="text"/>				
RUT <input style="width: 150px;" type="text"/>					
FIRMA _____ REPRESENTANTE LEGAL NO SE ACEPTA DELEGACION DE FIRMA					

5. POSTULANTES AL COMITÉ DE MANEJO					
NOMBRE TITULAR					
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black; height: 15px;"></td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black; height: 15px;"></td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black; height: 15px;"></td> </tr> </table>					
RUT TITULAR <input style="width: 150px;" type="text"/>					
NOMBRE SUPLENTE					
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black; height: 15px;"></td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black; height: 15px;"></td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black; height: 15px;"></td> </tr> </table>					
RUT SUPLENTE <input style="width: 150px;" type="text"/>					

Sr. Subsecretario de Pesca y Acuicultura
Bellavista 168, piso 16
Valparaíso

FORMATO DEL SOBRE
NOMINACIONES A COMITÉ DE MANEJO
NO ABRIR

COMITÉ DE MANEJO:

(Marque una solo alternativa)

MERLUZA DE COLA.:

Unidad de Pesquería V a X
Unidad de Pesquería XI a XII

REPRESENTANTE DE:

(Marque sólo una alternativa)

PESCA ARTESANAL: *Unidad de Pesquería V a X*
Unidad de Pesquería XI a XII

INDUSTRIAL: *Unidad de Pesquería V a X*
Unidad de Pesquería XI a XII

PLANTAS DE PROCESO: