



**PERIODO EXTRAORDINARIO
FORMULARIO DE APOYO
REPRESENTANTES COMITÉ DE MANEJO**

B

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

<p>1. RECURSO</p> <p>CENTOLLA - CENTOLLON, XII REGION</p>	<p>2. NOMINA A REPRESENTANTE DE: (marque sólo un cargo)</p> <p>ARTESANAL :</p> <p style="padding-left: 40px;"><i>Ultima Esperanza, 2do cargo</i> <input type="checkbox"/></p> <p>PLANTAS DE PROCESO: <input type="checkbox"/></p>	<p>3. PRESENTADO POR:</p> <p><i>ORGANIZACIÓN Y DEMAS PERSONAS JURIDICAS</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>PERSONA NATURAL</i> <input type="checkbox"/></p>
--	---	---

4. INFORMACIÓN DE QUIEN APOYA

NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL, JURÍDICA u ORGANIZACIÓN *(Utilice un recuadro por cada letra)*

RUT, RSU, RAG, ROL u otro:

 -

CODIGO DE PLANTA

(sólo plantas)

RPA

REGIÓN

(sólo en caso de personas naturales)

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. POSTULANTES AL COMITÉ DE MANEJO

NOMBRE TITULAR

RUT TITULAR

 -

NOMBRE SUPLENTE

RUT SUPLENTE

 -