

FORMULARIO POSTULACIÓN TITULARES Y SUPLENTES

REPRESENTANTES COMITÉ DE MANEJO DE ALGAS PARDAS REGIÓN DE ATACAMA

NOTA: SOLO SE REQUIERE LLENAR 1 SOLA VEZ ESTE FORMULARIO

2. REPRESENTAN	HUIRO NTE DE			-																						
(marque sólo																										
PROVINCIA:																										
	СОРІ	APĆ	<u>,</u>			7 ci	ΗΑÑ	Αſ	RAL																	
				3.	REF	RES	SEN	ГΑ	NT	ES	AL	СО	МΙΊ	ÉD	E M	AN	ΞJO									
Aceptamos part	icipar	en (el p	roc	eso	de	desi	gr	nac	ióı	n de	est	te C	omi	té d	le N	lan	ejo								
NOMBRE TITULAF	<u>}</u>			•		1		-			1	1	<u> </u>	i .	1	1	1	=	ı.			=			•	1
RUT TITULAR									- [FO	NO													
MAIL:																_@_									_	
(en cas	o de te	ener	-)																							
									ı	FIR	MA	TIT	ULA	R	_											
														NO S	SE AC	EPT/	DEL	EGA	CIO	N DE	FIRI	MA	POR	R PO	DER	
NOMBRE SUPLEN	TE	_		-				T	-		1				<u> </u>	1	1	I	I	1	1	-	1		1	1
		<u></u>																								
									- [FO	NO													
RUT SUPLENTE																@										
RUT SUPLENTE MAIL:																									_	
																									_	