FORMULARIO DE APOYO																														
		Cyblems de	: Chile								RE	PRE	SEN	ITA	NTE	S C	ОМ	IITÉ	DE	MA	NEJC)								
1. I	RE	CUI	RSO):	JUF	REL	ENT	RE	REG	ION	ES [DE A	RIC	A-P	ARII	NAC	ОТА	YL	os	LAG	os									
2.	RI	EPR	ESE	NT	AN	TE D	EL:	SEC	TOR	:	(ma	rque	sólo	un	cargo)	3. APOYO PRESENTADO POR:													
AR	TE	SAI	NAL	.:]							PERSONAS JURIDICAS:													
																	PERSONA NATURAL:													
	_																	-			OYA	211								
NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL, PERSONA JURÍDICA u ORGANIZACIÓN QUE APOYA (Utilice un recuadro por cada letra)																														
			ļ					!	!			<u> </u>			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>			<u> </u>	!	<u> </u>	ļ	<u> </u>	
	RUT (si es persona natural que poya)											-		CODIGO DE PLANTA: (sólo plantas)																
	ROL TRIBUTARIO (si es										-			RP	A :															
persona jurídica que apoya) (sólo pescador artesanal)																														
RSU o RAG (si es organización que apoya)																														
REGIÓN																														
															FIRMA PERSONA NATURAL															
PERSON NO SE A																			ACIO	N DE	FIR	MA								
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (completar sólo si el apoyo es por Organizaciones o per													erso	na j	uríd	ica)														
	L	<u> </u>	<u> </u>	_			<u> </u>	<u>i</u>	<u>i</u>	<u> </u>	<u>i </u>	<u>i </u>	<u> </u>		<u>i </u>	<u>i </u>	<u> </u>	<u> </u>	i !	<u>i </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u>i</u>	<u> </u>	<u>i </u>	<u>i</u>	<u>i </u>	<u>i </u>	<u> </u>	
	L		_ į	_				<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u>!</u>	<u> </u>	
		DIRE	CCI	ÓN	l			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u>. </u>	<u> </u>	<u>. </u>		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u>. </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		į.	<u> </u>	
	L	_ į	<u> </u>				<u> </u>	<u>!</u>	<u>!</u>	<u>!</u>	<u>. </u>	<u>!</u>	<u> </u> 	<u> </u>	<u>!</u>	<u>!</u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u>!</u>	<u> </u>	<u> </u>	<u>!</u>	į	j	RE	GIÓ	N		
	R	UT					<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	į	<u> </u>	-		j															
																			FIR	MA	DEDE			NITE	15/					
																REPRESENTANTE LEGAL NO SE ACEPTA DELEGACION DE FIRMA														
										5. 1	IDE	NTII	FICA	CIC	ON I	DE L	A D	UP	LA	POS	TULA	NT	E							
	^	ION	1BR	ET	ΙΤυ	LAR	?	ļ	ļ	ļ	ļ	ļ		l	ļ	ļ	ļ	ļ	l	ļ		ļ	1		ļ	ļ	ļ	ļ	ļ	
	F	<u> </u>	<u> </u>				! 	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u>: </u>	<u> </u>	<u> </u>	! 	<u> </u>	<u> </u>	! <u> </u>	! 	<u> </u> 	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u>!</u>	<u> </u>	
RUT TITULAR											!																			
NOMBRE SUPLENTE																														
																					<u> </u>									
ļ																						Ī								
			RI	IJΤ	SUF	PLEN	VTE				ļ	ļ	ļ		ļ] -													