



ANEXO 3. FORMULARIOS DE APOYO

FORMULARIO DE APOYO REPRESENTANTES COMITÉ DE MANEJO																					
1. RECURSO: ANCHOVETA Y SARDINA ESPAÑOLA, REGIONES DE ARICA Y PARINACOTA, TARAPACÁ Y ANTOFAGASTA																					
2. REPRESENTANTE DEL SECTOR: (marque sólo un cargo)	3. APOYO PRESENTADO POR:																				
ARTESANAL: <input type="checkbox"/>	PERSONAS JURIDICAS: <input type="checkbox"/>																				
INDUSTRIAL: <input type="checkbox"/>	PERSONA NATURAL: <input type="checkbox"/>																				
PLANTAS DE PROCESO: <input type="checkbox"/>																					
4. INFORMACIÓN DE QUIEN APOYA																					
NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL, PERSONA JURÍDICA u ORGANIZACIÓN QUE APOYA (Utilice un recuadro por cada letra)																					
<table border="0"> <tr> <td>RUT (si es persona natural que apoya)</td> <td><input type="text"/></td> <td>-</td> <td>CODIGO DE PLANTA: (sólo plantas)</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>ROL TRIBUTARIO (si es persona jurídica que apoya)</td> <td><input type="text"/></td> <td>-</td> <td>RPA: (sólo sector pesquero artesanal)</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>RSU o RAG (si es organización que apoya)</td> <td><input type="text"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>REGIÓN</td> <td><input type="text"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		RUT (si es persona natural que apoya)	<input type="text"/>	-	CODIGO DE PLANTA: (sólo plantas)	<input type="text"/>	ROL TRIBUTARIO (si es persona jurídica que apoya)	<input type="text"/>	-	RPA: (sólo sector pesquero artesanal)	<input type="text"/>	RSU o RAG (si es organización que apoya)	<input type="text"/>				REGIÓN	<input type="text"/>			
RUT (si es persona natural que apoya)	<input type="text"/>	-	CODIGO DE PLANTA: (sólo plantas)	<input type="text"/>																	
ROL TRIBUTARIO (si es persona jurídica que apoya)	<input type="text"/>	-	RPA: (sólo sector pesquero artesanal)	<input type="text"/>																	
RSU o RAG (si es organización que apoya)	<input type="text"/>																				
REGIÓN	<input type="text"/>																				
FIRMA _____ PERSONA NATURAL NO SE ACEPTA DELEGACION DE FIRMA																					
5. IDENTIFICACION DE LA DUPLA POSTULANTE																					
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (completar sólo si el apoyo es por Organizaciones o persona jurídica)																					
<table border="0"> <tr> <td>DIRECCIÓN</td> <td><input type="text"/></td> <td>REGIÓN</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>RUT</td> <td><input type="text"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		DIRECCIÓN	<input type="text"/>	REGIÓN	<input type="text"/>	RUT	<input type="text"/>														
DIRECCIÓN	<input type="text"/>	REGIÓN	<input type="text"/>																		
RUT	<input type="text"/>																				
FIRMA _____ REPRESENTANTE LEGAL NO SE ACEPTA DELEGACION DE FIRMA																					
NOMBRE TITULAR																					
<table border="0"> <tr> <td>RUT TITULAR</td> <td><input type="text"/></td> <td>-</td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>		RUT TITULAR	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>																
RUT TITULAR	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>																		
NOMBRE SUPLENTE																					
<table border="0"> <tr> <td>RUT SUPLENTE</td> <td><input type="text"/></td> <td>-</td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>		RUT SUPLENTE	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>																
RUT SUPLENTE	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>																		

LA PERSONA QUE EMITE EL APOYO DEBE ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:
marque con una x si adjunta.

(1) COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD VIGENTE	<input type="checkbox"/>
(2) COMPLETAR ESTE FORMULARIO	<input type="checkbox"/>

Las organizaciones o personas jurídicas que presentan apoyo deben adjuntar además los siguientes documentos:

(3) COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE	<input type="checkbox"/>
(4) PODER DEL REPRESENTANTE, CON UNA ANTIGÜEDAD NO SUPERIOR A 3 MESES DESDE LA FECHA DEL APOYO.	<input type="checkbox"/>
(5) CERTIFICADO DE VIGENCIA LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN Y SU DIRECTIVA.	<input type="checkbox"/>
(6) NÓMINA DE SOCIOS QUE OTORGUEN APOYO, FORMATO DIGITAL EXCEL	<input type="checkbox"/>
(7) COPIA CÉDULA DE IDENTIDAD DE CADA UNO/A DE LOS/AS PESCADORES/AS ARTESANALES QUE SUSCRIBEN APOYO.	<input type="checkbox"/>
(8) ACTA SUSCRITA EN LA CUAL LA ORGANIZACIÓN MANIFIESTA SU APOYO.	<input type="checkbox"/>

ATENCIÓN: SOLO PODRÁN PARTICIPAR AQUELLOS PESCADORES/AS O ARMADORES/AS QUE EN SU RPA CUENTEN CON LA INSCRIPCIÓN DE ANCHOVETA Y/O SARDINA ESPAÑOLA.