ANEXO 2

Subsecretaría de Pesca y Acuicultura
Gobierno de Chile

FORMULARIO DE APOYO
PESCA ARTESANAL
COMITÉ DE MANEJO ALGAS PARDAS REGIÓN ANTOFAGASTA

1. ZONA DEL REPRESENTANTE A QUIEN SE APOYA:
(marque sólo un cargo)

☐ ZONA PUNTA ARENAS ☐ ZONA COMUNA TALTAL

2. INFORMACIÓN DE QUIEN EMITE EL APOYO

NOMBRE Y APELLIDOS

RUT -

RPA (Opcional) Fono 9

FIRMA TITULAR _____

2. IDENTIFICACIÓN DE LA DUPLA QUE APOYA

NOMBRE TITULAR

NOMBRE SUPLENTE

☐ **LA PERSONA QUE EMITE EL APOYO DEBE ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:**

* COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD VIGENTE

ATENCIÓN

LAS PERSONAS QUE EMITEN EL APOYO DEBEN TENER EN SU REGISTRO ARTESANAL (RPA) LAS ESPECIES ALGAS PARDAS HUIROS