ANEXO 9

Subsecretaría de Pesca y Acuicultura
Gobierno de Chile

FORMULARIO DE APOYO

AGENTE PRODUCTIVO PERSONA JURÍDICA O NATURAL

COMITÉ DE MANEJO ALGAS PARDAS REGIÓN ANTOFAGASTA

1. INFORMACION DE QUIEN EMITE EL APOYO

RAZON SOCIAL (PERSONA JURIDICA) O NOMBRE Y APELLIDOS (PERSONA NATURAL)

RUT

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
(SOLO PERSONA JURIDICA)

RUT REPRESENTANTE LEGAL
(SOLO PERSONA JURIDICA)

FONO 9

FIRMA OBLIGATORIA _____
(REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA NATURAL)

2. IDENTIFICACIÓN DE LA DUPLA A LA QUE APOYA

NOMBRE TITULAR

NOMBRE SUPLENTE

DEBE ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- ☐ * COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL (PERSONA JURIDICA)
- ☐ * COPIA DEL RUT DE LA PERSONA JURIDICA
- ☐ * PODER SUFICIENTE CON UNA ANTIGÜEDAD, NO SUPERIOR A TRES MESES DESDE LA FECHA DEL APOYO (PERSONA JURIDICA)
- ☐ * COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD TITULAR PLANTA DE PROCESO, SI POSTULA COMO PERSONA NATURAL)
- ☐ * COMPLETAR Y **FIRMAR** ESTE FORMULARIO