

**FORMULARIO DE POSTULACION AL CONSEJO ZONAL DE PESCA VIII REGIÓN.**

Cargo al que postula: Entidades sin fines de lucro

**1. CONSEJEROS NOMINADOS**

a. Nombre Titular: \_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_

b. Nombre Suplente: \_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_

**2. ORGANIZACIÓN QUE POSTULA**

a. Nombre de la Organización: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b. RSU, RAG, o R.U.T.: \_\_\_\_\_

c. Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

d. Fono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

e. Directorio:

\_\_\_\_\_

Nombre

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre

Firma

\_\_\_\_\_

Nombre

Firma

**3. APODERADO DESIGNADO ANTE LA COMISION EVALUADORA**

a. Nombre del apoderado: \_\_\_\_\_

b. Domicilio: \_\_\_\_\_

**Nota 1:** Al dorso autorización y certificación notarial. La firma de los integrantes del Directorio deberá ser autorizada ante Notario, quien deberá certificar el poder suficiente de los representantes legales para suscribir la nominación por la organización que postula.

**Nota 2.** Todas la nominaciones deberán cumplir con los requisitos señalados en el título I, párrafo 2° del D.S. N° 453 de 1992, del actual Ministerio de Economía, Fomento y Turismo, que aprueba reglamento para la elección de los consejeros del Consejo Zonal de Pesca.

**ANEXO B**

**FORMATO DEL SOBRE NOMINACIÓN DE CONSEJEROS CONSEJO ZONAL DE PESCA VIII REGIÓN.**

**Sr.  
Subsecretario de Pesca y Acuicultura.  
Bellavista 168, piso 16  
Valparaíso**

**Nominación al Consejo Zonal de Pesca VIII Región  
Cargo: entidades sin fines de lucro**

**ANEXO C**

**NOMINACIONES CONSEJO ZONAL DE PESCA VIII REGIÓN**

**FORMATO DE PRESENTACIÓN CARTA DE ACEPTACIÓN DE CARGO.**

**Sr.  
Subsecretario de Pesca y Acuicultura  
Presente**

**De nuestra consideración:**

\_\_\_\_\_  
(Nombres y apellidos del candidato al cargo en calidad de titular)

y \_\_\_\_\_  
(Nombres y apellidos del candidato al cargo en calidad de suplente)

Informamos a Ud. que venimos en aceptar la nominación efectuada por \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Organización que los postula),

en calidad de titular y de suplente, respectivamente, para el cargo en representación de las entidades sin fines de lucro.

**Saludan atentamente a Ud.**

\_\_\_\_\_  
( R.U.T. cargo titular)

\_\_\_\_\_  
( R.U.T. cargo suplente)

\_\_\_\_\_  
(Firma cargo titular)

\_\_\_\_\_  
(Firma cargo suplente)

**Nota: No se aceptará la delegación de firma por poder o mandato.**