



FORMULARIO DE NOMINACION REPRESENTANTE COMITÉ DE MANEJO

A

anexo

1. RECURSO SARDINA AUSTRAL	2. NOMINA A REPRESENTANTE DE: <small>(marque sólo una alternativa)</small> PESCA ARTESANAL <input type="checkbox"/> PLANTAS DE PROCESO <input type="checkbox"/>	3. PRESENTADO POR: ORGANIZACIÓN/PERSINAS JURIDCAS <input type="checkbox"/> PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/>
--	---	--

4. INFORMACION DE QUIÉN NOMINA

NOMBRE DE QUIÉN NOMINA AL TITULAR Y SUPLENTE *(Utilice un recuadro por cada letra)*

		-		
RUT, RSU, RAG u otro:			CODIGO DE PLANTA (sólo plantas)	
RPA <i>(sólo en caso de personas naturales)</i>				
DIRECCION				
				REGION
TELEFONO				
*NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL <i>(Sólo en caso de Organizaciones/Personas Jurídicas)</i>				
DIRECCION				
				REGION
RUT		-		
FIRMA _____				

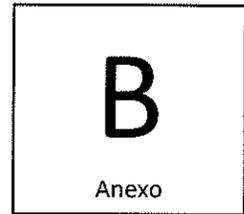
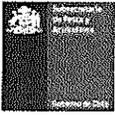
5. NOMINADOS AL COMITÉ DE MANEJO

NOMBRE TITULAR

RUT TITULAR -

NOMBRE SUPLENTE

RUT SUPLENTE -



**FORMULARIO CARTA ACEPTACIÓN DE NOMINACION
COMITÉ DE MANEJO DE SARDINA AUSTRAL X REGION**

Sr.
Subsecretario de Pesca y Acuicultura
Presente

Fecha: ____ de _____ de 2015.

De nuestra consideración:

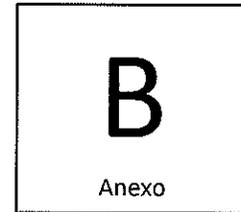
NOMBRE TITULAR	
RUT TITULAR	-
NOMBRE SUPLENTE	
RUT SUPLENTE	-

Informamos a Ud. que venimos en aceptar la nominación como titular y suplente, efectuada por:

INFORMACION DE QUIÉN NOMINA	
NOMBRE DE QUIÉN NOMINA AL TITULAR Y SUPLENTE <i>(Utilice un recuadro por cada letra)</i>	
RUT, RSU, RAG, ROL u otro:	-
CODIGO DE PLANTA <i>(sólo plantas)</i>	
RPA <i>(sólo en caso de personas naturales)</i>	

Anexo B, Hoja 1 de 2.

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



En representación de (marque sólo una alternativa):

- a) Representantes de los Pescadores Artesanales: .
- b) Representantes del Sector Plantas de Proceso: .

Saludan atentamente a Ud.

(Firma miembro titular)

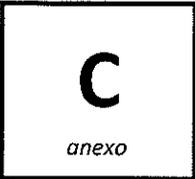
(Firma miembro suplente)

Anexo B, Hoja 2 de 2.

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



FORMULARIO DE APOYO REPRESENTANTE COMITÉ DE MANEJO



1. RECURSO SARDINA AUSTRAL	2. APOYO POR REPRESENTANTE DE : <small>(marque sólo una alternativa)</small> PESCA ARTESANAL <input type="checkbox"/> PLANTAS DE PROCESO <input type="checkbox"/>	3. PRESENTADO POR: ORGANIZACIÓN/PERSONAS JURIDICAS <input type="checkbox"/> PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/>
--	---	---

4. INFORMACION DE QUIEN APOYA

NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL, JURÍDICA u ORGANIZACIÓN *(Utilice un recuadro por cada letra)*

RUT, RSU, RAG, otro: - **CODIGO DE PLANTA** (sólo plantas)

RPA *(sólo en caso de personas naturales)*

DIRECCION

REGION

TELEFONO
(Cod.) (Número telefónico)

***NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL** *(Sólo en caso de Organizaciones/Personas Jurídicas)*

DIRECCION

REGION

RUT -

FIRMA _____

6. POSTULANTES AL COMITÉ DE MANEJO

NOMBRE TITULAR

RUT TITULAR -

NOMBRE SUPLENTE

RUT SUPLENTE -

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

E
anexo

(marque sólo una alternativa)

REPRESENTANTE DE:	
<i>PESCA ARTESANAL</i>	<input type="checkbox"/>
<i>PLANTAS DE PROCESO</i>	<input type="checkbox"/>

DEL RECURSO
<i>SARDINA AUSTRAL</i> <input checked="" type="checkbox"/>