



FORMULARIO DE NOMINACION

A

REPRESENTANTES COMITES DE MANEJO

NOTA: SOLO SE REQUIERE LLENAR 1 SOLO FORMULARIO "A" DE NOMINACION POR DUPLA PROPUESTA

1. RECURSO CENTOLLA Y CENTOLLON, XII REGION	2. NOMINA A REPRESENTANTE DE: ARTESANAL (marque sólo un cargo): Ultima Esperanza <input type="checkbox"/> Magallanes <input type="checkbox"/> Tierra del Fuego <input type="checkbox"/> Antartica Chilena <input type="checkbox"/> PLANTAS DE PROCESO: <input type="checkbox"/>	3. PRESENTADO POR: ORGANIZACIÓN Y DEMAS PERSONAS JURIDICAS: <input type="checkbox"/> PERSONA NATURAL: <input type="checkbox"/>
---	--	---

4. INFORMACION DE QUIÉN NOMINA

NOMBRE DE QUIÉN NOMINA AL TITULAR Y SUPLENTE (PERSONA NATURAL, JURIDICA U ORGANIZACIÓN)
 (Utilice un recuadro por cada letra)

RUT, RSU, RAG, ROL u otro: _____ - _____ CODIGO DE PLANTA (sólo plantas) _____

RPA (sólo en caso de pescador artesanal) _____ REGIÓN _____

DIRECCION _____

FIRMA _____
 PERSONA NATURAL (sólo si la nominación es efectuada por persona natural)
 NO SE ACEPTA DELEGACION DE FIRMA POR PODER

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (Sólo en caso que la nominación se efectúe por una Organización o Persona Jurídica)

RUT _____ - _____ REGIÓN _____

FIRMA _____
 REPRESENTANTE LEGAL (sólo si la nominación es efectuada por organización o persona jurídica)
 NO SE ACEPTA DELEGACION DE FIRMA POR PODER

5. NOMINADOS AL COMITÉ DE MANEJO

Aceptamos la nominación efectuada por quien nos nomina en el punto 4 del presente formulario

NOMBRE TITULAR

RUT TITULAR _____ - _____ FONO _____

MAIL: _____

FIRMA TITULAR _____
 NO SE ACEPTA DELEGACION DE FIRMA POR PODER

NOMBRE SUPLENTE

RUT SUPLENTE _____ - _____ FONO _____

MAIL: _____

FIRMA SUPLENTE _____
 NO SE ACEPTA DELEGACION DE FIRMA POR PODER



FORMULARIO DE APOYO REPRESENTANTES COMITÉ DE MANEJO

B

NOTA: SE REQUIERE LLENAR UN FORMULARIO "B" PARA CADA APOYO PRESENTADO

1. RECURSO CENTOLLA - CENTOLLON, XII REGION	2. NOMINA A REPRESENTANTE DE: ARTESANAL (marque sólo un cargo): <i>Ultima Esperanza</i> <input type="checkbox"/> <i>Magallanes</i> <input type="checkbox"/> <i>Tierra del Fuego</i> <input type="checkbox"/> <i>Antartica Chilena</i> <input type="checkbox"/> PLANTAS DE PROCESO: <input type="checkbox"/>	3. PRESENTADO POR: <i>ORGANIZACIÓN Y DEMAS PERSONAS JURIDICAS</i> <input type="checkbox"/> <i>PERSONA NATURAL</i> <input type="checkbox"/>
---	--	---

4. INFORMACIÓN DE QUIEN APOYA

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

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

RPA **REGIÓN**
(sólo en caso de personas naturales)

FIRMA _____
 PERSONA NATURAL
 NO SE ACEPTA DELEGACION DE FIRMA

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL *(completar sólo si el apoyo es por Organizaciones o persona jurídica)*

DIRECCIÓN

REGIÓN

RUT -

FIRMA _____
 REPRESENTANTE LEGAL
 NO SE ACEPTA DELEGACION DE FIRMA

5. POSTULANTES AL COMITÉ DE MANEJO

NOMBRE TITULAR

RUT TITULAR -

NOMBRE SUPLENTE

RUT SUPLENTE -

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

NOMINACIONES A COMITÉ DE MANEJO
NO ABRIR

COMITÉ DE MANEJO:

CENTOLLA - CENTOLLON DE LA XII REGION

REPRESENTANTE DE:

(Marque sólo un cargo)

PESCA ARTESANAL:

Ultima Esperanza

Magallanes

Tierra del Fuego

Antartica Chilena

PLANTAS DE PROCESO: