



**PERIODO EXTRAORDINARIO  
FORMULARIO DE APOYO  
REPRESENTANTES COMITÉ DE MANEJO**

**B**

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

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

**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**



 -