FORMULARIO DE APOYO

REPRESENTANTES COMITÉ DE MANEJO DE ALGAS PARDAS, REGIÓN DE COQUIMBO

1. RECURSO: **HUIRO NEGRO, HUIRO PALO Y HUIRO FLOTADOR**

2. REPRESENTANTE DEL SECTOR:

(marque sólo un cargo)

A) ARTESANAL: ☐

PROVINCIA:

☐ ELQUI ☐ LIMARÍ ☐ CHOAPA

B) PLANTAS DE PROCESO: ☐

3. APOYO PRESENTADO POR:

(marque sólo un cargo)

A) ORGANIZACIÓN Y DEMÁS PERSONAS JURIDICAS: ☐

B) PERSONA NATURAL: ☐

4. INFORMACIÓN DE QUIEN APOYA

NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL, PERSONA JURÍDICA U ORGANIZACIÓN QUE APOYA

(Utilice un recuadro por cada letra)

RUT (si es persona natural que apoya) -

CODIGO DE PLANTA: (sólo plantas)

ROL TRIBUTARIO (si es persona jurídica que apoya) -

RPA : (sólo pescador artesanal)

RSU o RAG (si es organización que apoya)

REGIÓN

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. IDENTIFICACIÓN DE LA DUPLA POSTULANTE

NOMBRE TITULAR

RUT TITULAR -

NOMBRE SUPLENTE

RUT SUPLENTE -